Bogotá D.C. Octubre 30- 2020.

Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombres, cedula y perfil Adriana Marcela Vargas Pabón 52'102233
Tecnico Administrativo I.

Respetado doctor OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en la contratación que a bien tenga la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.

Adriana MarcelaVargas

CC. 52'102233 **de** Bogotá

Dirección : Av. Boyacá Nº 52A38D.
E - mail: marva882@gmail.com
Tel.: 2043278 **/ Celular :** 3132560572

Escaneado con CamScanner