

Bogotá D.C. 15 DE DICIEMBRE DE 2020

Doctor,

OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

Gerente,

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfono 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA WILLIAM BUITRAGO ZABALA CON CEDULA 79.570.609 DE BOGOTÁ

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.

William Buitrago

CC. 79570609 de BOGOTÁ

Dirección : CARRERA 90 N° 6ª -47 CASA 21
E - mail: williambuitrago72@yahoo.com
Tel.:4012718 / Celular : 3102889086