

Bogotá D.C.

Doctor

OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

Gerente.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

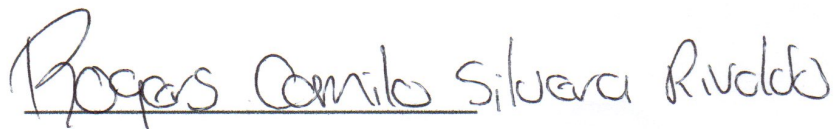
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Rogers Camilo Silvera Rivaldo

Perfil: Medico General

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.



cc: 79956877

Dirección: Calle 71 B N° 76-56

E-mail: Delta8012@hotmail.com

Tel.: _____ / Celular : 310-3064450