

Bogotá D.C.

30-NOV-2020.

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: Katherine Tatiana Ortiz Morales

Perfil: Técnico criminalístico

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: 1010234197

Dirección: Cb 55 Sub # 86-05

E-mail: kata.ortiz4@gmail.com

Teléfono: 3717245 Celular: 3204808876.