Bogotá D.C. abril 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

Nombre: VIVIANA ANDREA CAMELO BERMUDEZ

Cargo: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

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.

Viviana C.

CC: 1'022.373.017

Dirección: CARRERA 86 D # 0-80
E-mail: viviana_c12@hotmail.com
Tel.: 4696342 / Celular : 3175107679