Bogotá D.C.

Doctora.
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: Jazmin Rocio Del pilar Mendoza jaimes.
Perfil: Terapeuta Respiratoria.

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.

Jazmin Rocio Del Pilar Mendoza Jaimes

JAZMIN ROCIO DEL PILAR MENDOZA JAIMES

CC: **60.265.378**

Dirección: TRASVERSAL 73 N 11B 77; TORRE 17 APTO 504 Parques de Castilla 2. Bogota

E-mail: jazminrociomendozajaimes@gmail.com

Celular : 3219927988 casa:7515449