

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: Enny Geraldin Parra Cardenas

Perfil: Administrativo

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.

Enny Geraldin Parra Cardenas

cc: 1030674527

Dirección: 41 88C #66-67 Sur

E-mail: enny-32@hotmail.com

Tel.: 3149171 / Celular: 300783136