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 INTENCION DEL CONTRATISTA

Karen Julieth Castro Carreño

Respetado doctor Omar Benigno Perilla Ballesteros reciba un cordial saludo, por media 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.

Karen Castro Carreño

CC. 1010210422. de Bogotá

Dirección: Calle 35 sur No 5ª-14

E-mail: Karen20castro@gmail.com

Cel: 3504115440