Bogotá D.C. **01 DE DICIEMBRE 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: **JESSICA JINETH VASQUEZ CAUCALI**

Perfil: **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.

Jessica Vasquez

CC**: 1022367810**

Dirección: CARRERA 9 # 13A 25
E-mail: Jessica_vasquez9130@hotmail.com
Tel.: 8411291
Celular : 3166291372