Bogotá D.C. Diciembre 1 de 2.020

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

Mary Sofía Silva Cardozo
CC No. 52.048.712
Técnico 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.

CC. 52.048.712 **de** Bogotá

Dirección : Cl 75 No. 89b - 09
E - mail: marysofias@gmail.com
Celular : 318 865 67 88