

Bogotá D.C. 11 Diciembre 2020

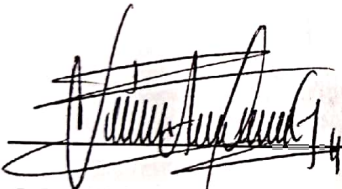
Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombres, cedula y perfil: Jennifer Alexandra Parra Godoy, 1033712257, enfermera

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. 1033712257

de Bogotá

Dirección : CL 42 A B SUR 93 C 50
E - mail: valeriejireth19@gmail.com
Tel.: 3975181 / Celular : 3043537950