Bogotá D.C.

6/1/2021

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

Nombres, cedula y perfil Cielo Catherine López Barrera CC 1016019596
Técnico ambiental

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.

CieloLópezB

CC. 1016019596 **de** Bogotá

Dirección : Cra 34 a - 37 - 90.
E - mail: cielocatherine.08@hotmail.com
Tel.: 7003097. **/ Celular :** 3206154763.