Bogotá D.C. 26 de enero 2021

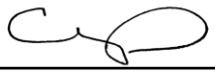
Doctora
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombres, Carol Paola Cifuentes Daza
Cedula c.c 52485992 de
Cargo Bogotá, Professional Especializado

Respetada doctora **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. 52485992 **de** Bogotá

Dirección: Carrera 83 # 23a – 40
E - mail: cifuentescarol202@gmail.com
Celular: 3008660648