Bogotá D.C.30 DE NOVIEMBRE 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 INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: GINA FARDEILY RODRIGUEZ BARRERA

Cargo: 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.

Gina F. Rodrigue B

CC: 52.088.315 DE BOGOTA

DIRECCION carrera 71 No 31-10
E-MAIL girodriguez0684@hotmail.com

Escaneado con CamScanner