Bogotá D.C., Enero 9 de 2021

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

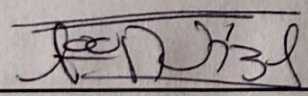
Nombres: LILIANA DEL PILAR RODRÍGUEZ LADINO

Documento de Identidad: 39687964 de Bogotá, D.C.

Perfil: TÉCNICO 3 - DIGITADORA

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,



LILIANA DEL PILAR RODRÍGUEZ LADINO
C.C. No. 39687964 de Bogotá, D.C.

Dirección: Carrera 116 No. 77 B 35 Interior 7 apartamento 101
E - mail: lilianarodriguezladinomail.com
Tel.: 8104796 **/ Celular:** 3134422465

Scanned with CamScanner