Bogotá D.C. 22 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, cedula y cargo YENNY ESPERANZA MARTINEZ SANCHEZ c.c 53.007.222 deBogotá, TERAPEUTA OCUPACIONAL

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. 53.007.222 **de** Bogotá

Dirección: Cl 2 N° 31-20 Apt 408
E - mail: yems.terapia@gmail.com
Celular: 322 702 17 69