

Bogotá D.C., 12-01-2021

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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Yenny Johana Alvarado Fuentes
Perfil: Técnico Auxiliar de enfermería

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.

Yenny Alvarado F.

CC: 1073233473

Dirección: Carrera 80 h# 42 A86 Sur
E-mail: Sebas4tatis1736@gmail.com
Tel.: 3125764971 / Celular: 3207315243