

Bogotá D.C.

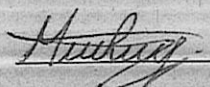
Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre Completo: Mildred Dayary Reyes Niño
Cedula: 1010049921
Perfil: 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.

 Mildred Dayary Reyes Niño
CC. 1010049921 de Bogotá.

Dirección: Cr 51 49-90 Sur Barrio Marruecos
E - mail: reyesn1318@gmail.com
Tel.: / Celular: 3208174886

