

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: LINAMAYERLI GUZMAN JAIMES

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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.



LINAMAYERLI GUZMAN JAIMES

CC: 1022400620

Dirección: CARRERA 39ª BIS N. 29ª 55 SUR

E-mail: MAYEJAIMES0GMAIL.COM

Tel.: 6591005 / Celular : 3144212170