Bogotá D.C.,

Señores
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
Ciudad,

ASUNTO: **OFRECIMIENTO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito ofrecer mis servicios como PEDIATRIA bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, como persona natural, para satisfacer la necesidad requerida por la Subred Sur E.S.E.

Informo que me encuentro registrado en las siguientes plataformas: TALENTO NO PALANCA, SIDEAP, SECOP II y ReTHUS en el evento de ser requerido para personas que presten servicios de salud.

Atentamente,

Leidy paola Lopez L.

**FIRMA**
**LEIDY PAOLA LOPEZ**
**CEDULA 53.123.190 DE BOGOTA**
**DIRECCIÓN: CARRERA 87 B # 6 D 10 INT 1 APTO 607**
**TELEFONO: 3008301802**
**CORREO ELECTRÓNICO: pao_031046@hotmail.com**

Escaneado con CamScanner