Bogotá D.C. _04_ de _Agosto_ del 202(5)

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (e)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Yenny Rocio Tamayo Cáceres

Perfil: Anestesióloga

Respetada Doctora Lucia Mora 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**: 1101686423**

Dirección: Calle 61 #9ª-39 int 1 Apto 410

E-mail: anestyerotaca@gmail.com

Teléfono: 3005747094 Celular: 3005747094