Bogotá D.C. 18 de Julio del 2025

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (e)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono: 7560505
Bogotá DC.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: ANA MARIA MORENO CORTEZ

Perfil: Camillero

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**:** 1015480801

Dirección: Transversal 74f #40 j sur 32

E-mail: anamariamorenocortez2.@gmail.com

Celular: 3132183111