Bogotá D.C. 01-08-2025

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Laura Sofia Restrepo Ramirez

Perfil: Medico

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.

Laura Sofia Restrepo R

_____

CC**:** 1007465376

Dirección: cra 70 # 7b -16

E-mail: laurasofiaramirez042@gmail.com

Teléfono: 3158222383 **Celular:** 3158222383