Bogotá D.C. 14/08/2025

Doctora.
LUCIA MORA
Sub Gerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

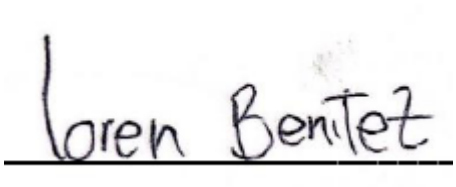
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LOREN SOFIA ESPITIA BENITEZ

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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.



FIRMA
C.C. No. 1012340815
TELÉFONO 3208415629
DIRECCIÓN CL 83 sur # 91 – 48
BARRIO BOSA
E-MAIL lorenespitia620@gmail.com