Bogotá D.C. 19 de agosto de 2025

Doctora.
Andrea Hurtado Neira
Gerencia De 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: Maritza Álvarez García

Perfil: Enfermera Profesional

Respetada Doctora **Andrea Hurtado Neira** Díaz 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**: 52239302 BTA**

Dirección: Cra 20 No 64 – 46 sur

E-mail: jefemaritza16@gmail.com

Celular: 3118269935