

Bogotá D.C. 20/08/2025

Doctora.

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES

Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

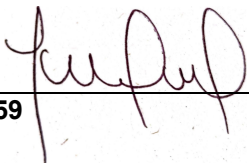
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: LEIDY DAYANA CORTES CASTRO

Perfil: ENFERMERA

Respetada Doctora Diana Milena Mendivelso Diaz 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: 1032411859

Dirección: CL 62 D SUR 74 85 SUR

E-mail: dayanecortes1304@hotmail.com

Teléfono: no aplica Celular: 3227192542