Bogotá D.C. 21/08/2025

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

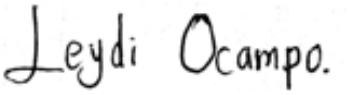
**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: Leidy Yelena Ocampo Estrada

Perfil: Auxiliar de enfermeria

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ, 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: 1192746364**
**Dirección:** CL 25 8 45 La amistad
**E-mail:** Oleydiyelena@gmail.com
**Teléfono:** 3204036848 **Celular:** 3204036848