Bogotá D.C. 28 de Agosto del 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
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Martha Alejandra Sanchez Sanchez

Perfil: Enfermera Jefe

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 estipulan en la minuta contractual.

Cordialmente.



CC**: 1.000.728.220**

Dirección: Cra 70C #57 r 73 sur apto 1710 torre 1

E-mail: marthaalejandrasanchezsanchez@gmail.com

Teléfono: - **Celular: 3195406688**

Asunto: 1. Propuesta de servicios dirigida al gerente de la Subred ASISTENCIAL
Motivo: Contratación
Fecha firma: 27/08/2025
Correo electrónico: marthaalejandrasanchezsanchez@gmail.com
Nombre de usuario: MARTHA ALEJANDRA SANCHEZ SANCHEZ
ID transacción: c6ceb199-4b4f-4928-b22b-2d6dc93ea650