Bogotá D.C. 17-09-2025

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Dalia Yirasol Martinez Tapiero

Perfil: Bacterióloga y Laboratorista clínico - Asistencial

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.



_____
CC**: 1000346988**

Dirección: Calle 83 sur #94-89

E-mail: dyirasolmartinezt@gmail.com

Teléfono: 3592906 **Celular: 3028622261**