Bogotá D.C. SEPTIEMBRE 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: Yenny Astrid Cardozo Sánchez

Perfil: Técnico 1 Auxiliar de enfermería

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.**



Yenny Astrid Cardozo Sánchez
**CC:** 53114773
**Dirección:** Carrera 17 a 1 108
**E-mail:** yennyastridcardozosanchez@gmail.com
**Celular** 3225846982