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

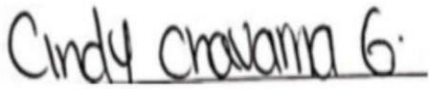
Nombre: Cindy Johanna Chavarría Gutiérrez

Cedula: 1022369209

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.



CC: 1022369209
Dirección: CL 4 F 39 B 20 Torre 4 Apto 1304
E-mail: chava910701@hotmail.com
Celular: 3138847222