01 septiembre de 2025, Bogotá D.C.

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA
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: Zoila Mercedes cupitra quezada

Perfil: 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: 1007789969
Dirección: CL 10 N0 5-32
E-mail: mercupitra15@gmail.com
Teléfono: **Celular:** 3207895985