Bogotá D.C. 01 de Septiembre 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUINONEZ
Sub Gerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

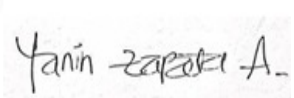
REFERENCIA:CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: Yanin Zapata Álvarez

Perfil: Terapeuta Ocupacional

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUINONEZ, reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confir mar mi intención de participar en la contratación que a bien tenga la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccident e ESE y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servi cios conforme los términos que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.



CC: 1012333136
Dirección: Calle 68 sur 78 38

E-mail: yaninteocu@gmail.com

Teléfono: **Celular**:3125856818