Bogotá D.C. 1 de septiembre de 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ.
Sub Gerente De 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: Yeraldin Díaz Ríos.

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**: 1.013.617.544 de Bogotá D.C.**

Dirección: Transversal 13 h # 45 b 48 sur, Barrio San Jorge.

E-mail: yerital1709@gmail.com

Teléfono: no aplica. **Celular: 3122418082**