

Bogotá D.C. 02-10-2025

Doctora.

**LUCIA MORA**

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA**

Nombre: Jeraldine Tatiana Avella Forero

Perfil: Auxiliar de enfermería

Respetada Doctora Lucia Mora 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: 1023969338

**Dirección: CRA 12 A Este # 46-24**

**E-mail:** jeraldineavella@gmail.com

**Teléfono:**

**Celular: 3014303093**