Bogotá D.C. 1/10/2025

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

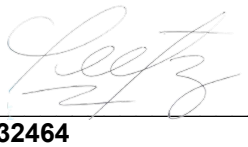
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO

Perfil: MEDICO GENERAL

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**: 55232464**

Dirección: CL 60 A SUR 68 08

E-mail: licethkjimenez@gmail.com

Teléfono: no aplica Celular: 3106035821