Bogotá D.C. octubre del *2025*

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: YENIFER YEROBIZ GOMEZ PORRAS

Perfil: MEDICA 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.



P.P.T. **1178605**

Dirección: CALLE 66 14-97

E-mail: convalidartitulo22@gmail.com

Teléfono: **Celular:** 3203774965