Bogotá D.C. 01 de octubre de 2025

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

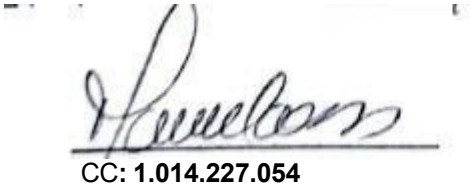
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: VERONICA MARCELA DIAZ GONZALEZ

Perfil: AUXILIAR EN ENFERMERIA

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**: 1.014.227.054**
Dirección: Carrera 78N bis No 75-33
E-mail:mademaymon@hotmail.com
Teléfono: NO TIENE
Celular: 3208561001