Bogotá D.C. 28 de NOV del 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
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Marcia Susana Meneses Ortiz
Perfil: Auxiliar de Enfermería ~~APH~~

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.

Marcia S Meneses O
CC: 1032369077

Dirección: Cll 77 Sur 74F-16
E-mail: Susana.meneses@outlook.com
Teléfono: ——— **Celular:** 3003809727