Bogotá D.C. Fecha 15/10/2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente 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: Diana Katerine Jiménez Avella

Perfil: Auxiliar De Enfermeria

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ, 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.

Diana Jimenez

_____

CC: 1030628444
Dirección: cra 94C N 40ª -34 SUR

E-mail: dianakaterineavella13@gmail.com

Teléfono: 3013140546 **Celular:** 3013140546