Bogotá D.C. 12 de noviembre de 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.
Bogotá D.C

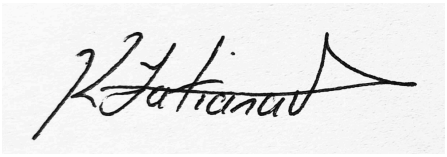
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: KEIDY TATIANA VILLALBA GUTIERREZ

Perfil: Auxiliar de Enfermería

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**:** 1013649873

Dirección: Transversal 35 #29 80

E-mail: keidytatiana@outlook.es

Teléfono: **Celular:** 315 2373605