Bogotá D.C. 27/11/2025

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: Yina Paola Cárdenas Arévalo

Perfil: Técnico Auxiliar de Enfermería

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.

Yina Cardenas

_____

CC: 1071580420
Dirección: DG 73 A SUR 78 I 40 CA 33

E-mail: yinpao93@gmail.com

Teléfono: 3143455830 **Celular:** 3143455830