

Bogotá D.C. 15/11/2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente Corporativa Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Ana Maria Medina Torres

Perfil: Auxiliar Enfermería

Respetada Doctora RUBY LILIANA CABRERA CALDERON, 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: 1030671921

Dirección: CL 34 A SUR 97 F 65 CA 18 ET 2

E-mail: anamariamedinatorres338@gmail.com

Celular: 3209242553