Bogotá D.C. NOVIEMBRE 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Sub Gerente 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: Sandra Milena Vargas Martínez

Perfil: 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.



_____

Sandra Milena Vargas Martínez
CC: No. 37723808 de Bucaramanga
Dirección: Carrera 20 este No. 35 - 63

E-mail: sandram.vargas@hotmail.com

Teléfono: xx **Celular: 3175826617**