En Bogotá, a los cinco (5) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco

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: YENNI FLOREZ SEPULVEDA

Perfil: ENFERMERA

Respetada Doctora Diana Mendivelso 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.

C.C 60395053

Dirección: Cra 79B N°45-70 SUR

E-mail: YENNIFLOREZ@YAHOO.ES

Teléfono:4942010 **Celular: 3022360949**