

Bogotá D.C. 16 de Octubre del 2025

Doctora

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ

Subgerente prestación de Servicios de Salud.

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Calle 9 No 39-46

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

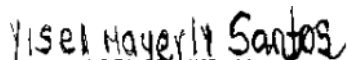
Nombre Completo: YISEL MAYERLY SANTOS GONZALEZ

Cedula: 20.750.370 De Gacheta (Cundinamarca)

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.



CC. 20.750.370 de Gacheta (Cundinamarca)

Dirección: calle 59 sur # 74- 42

E - mail: yis_1501@hotmail.com

Celular: 3208010723