Bogotá D.C. NOVIEMBRE 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente Corporativa
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

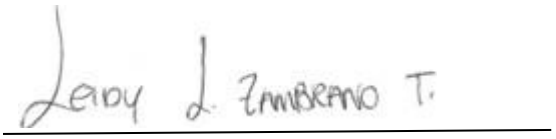
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LEIDY LAURA ZAMBRANO TORO

Perfil: ENFERMERA

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: 1012428499
Dirección: CRA 81 A 83 16

E-mail: lei.dyzam39@hotmail.com

Teléfono: **Celular:** 3223910828