Bogotá D.C., 22/09/25

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Ciudad,

ASUNTO: **OFRECIMIENTO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito ofrecer mis servicios como **Gestor En Linea,** bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, como persona natural, para satisfacer la necesidad requerida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Informo que me encuentro registrado en las siguientes plataformas: TALENTO NO PALANCA, SIDEAP, SECOP II y ReTHUS (En el evento de ser requerido para personas que presten servicios de salud).

Atentamente,



_____

FIRMA
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS: Esperanza Garcia Romero

NÙMERO DE CÈDULA: 52775806
DIRECCIÓN: Calle 60 a sur #75a 10
TELEFONO: 3132779349
CORREO ELECTRÓNICO: Gesperanza077@gmail.com