Bogotá D.C. 12/03/2024

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerencia De 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: MARIA ALEJANDRA PEDREROS GUERRERO

Perfil: PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Respetada Doctora Sandra Milena Rozo Mateus 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**:** 1010007409

Dirección: Ac. 57r Sur, 63 45

E-mail: mpedreros3@estudiantes.areandina.edu.co

Teléfono: **Celular:** 3102037224