

Bogotá D.C. 05/02/2026

Doctora.

LUCIA MORA

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad. Bogotá

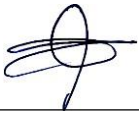
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: PAOLA ANDREA MARTÍNEZ CORONADO

PERFIL: ENFERMERA

Respetada Doctora Lucia Mora 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: 1033758383

Dirección: Calle 22f 103ª 29

E-mail: pamartinezco@gmail.com

Teléfono:

Celular: 3102887073