Bogotá D.C. Marzo 31 de 2.026

Doctora.
LUCIA MORA
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: ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO

Perfil: PROFESIONAL I

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**: 52.816.389 de Bogotá**

Dirección: Calle 13 1 74 Cota - Cundinamarca

E-mail: andrearodriguez101682@gmail.com

Celular: 3134825361