Bogotá D.C., 1 de mayo de 2026

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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: MARTHA MARGARITA VARGAS VANEGAS

Perfil: PROFESIONAL SOCIAL

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.



C.C.: 51873344 de Bogotá
Dirección: CL 7 87B 90 TO 13 AP 645
BARRIO: Nueva castilla
E-mail: mar2dc@gmail.com
Celular:3138325568