

Bogotá D.C. 01-07-2026

Doctora.

LUCIA MORA

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

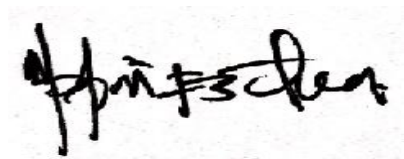
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Marcela Ramírez Tovar

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV (PSI) (PIC)

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: 53117229

Dirección: CL 42 G Sur 74 30 TO 2 APT 2409

E-mail: m.ramireztovar@gmail.com

Teléfono: 6017927473 **Celular:** 3003611853