Bogotá D.C. 03/08/2026

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 INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LAURA PATRICIA CARRIZO VALERO

Perfil: MEDICO GENERAL

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.

Laura carrizo

_____

Ppt: 1134684

Dirección: crra 99#69-12

E-mail: lauracax16@gmail.com

Teléfono: **Celular: 3195424530/ 3196418848**