Bogotá D.C. 10 de Septiembre del 202(6)

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
Bogota C.D

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Yannyde Naydu Gomez Yoscua

Perfil: Médica general

Respetada Doctora Lucia Mora reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en la contratación como hospitalaria del Hospital Occidente de Kennedy y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que se estipulan en la minuta contractual.

Cordialmente.



_____
CC**: 1001300977**

Dirección: Cra 79B #41A 47 sur

E-mail: naydugy9@gmail.com

Teléfono: 601 5287858 **Celular: +57 3118985201**