Bogotá D.C. 05 DE SEPTIEMBRE 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.

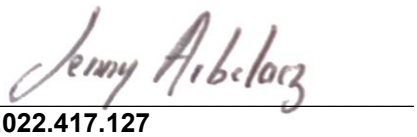
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: JENNY JOHANA ARBELAEZ OPSINA

Perfil: ENFERMERA PROFESIONAL

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**: 1.022.417.127**

Dirección: Transversal 73b 57r 89 sur T2 A 1303

E-mail: Jennyarbelaez801@gmail.com

Teléfono: 3004245265 **Celular:** 3004245265