Bogotá D.C. 4 de OCTUBRE del 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 : ELIANA PATRICIA VEGA MONTIEL

Perfil: AUXILIAR ADMINISRATIVO

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.

Eliana Vega

CC**: 1003500404 DE SAHAGUN**

Dirección: CALLE 6 A # 88-20

E-mail: patrivega686@gmail.com

Teléfono: **Celular: 3226030533**