Bogotá D.C 29-09-2026.

Doctor.
LUCIA MORA
Subgerente De Prestación De Servicios De Salud
Calle 9 No 39-36
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: **YICED NATALIA SANTA YARA**

Perfil: GESTOR EN LINEA

Respetado Doctora lucia mora reciba un cordial saıudo, 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.

Natalia Santa Yara.

CC**: 1000618608**

Dirección: CLL 6**8 b Sur 79 b 46**

E-mail: natalia.santa**2021@gmail.com**

Teléfono: 3**124714458** **Celular:** 30**15845536**