

Bogotá D.C.19/09/2025

Doctora.

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ

Sub-Gerente prestación de servicios de salud.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre:STEPHANY DAYANA VENEGAS GUZMAN

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ, 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: 1069754879

Dirección: CRA 11 F No. 11 - 21 PISO 2

E-mail: vanegasdayana26@gmail.com

Teléfono: 3014230210

Celular: 3014230210 -3203236553