

Bogotá D.C. 08/05/2026

Doctora.

LUCIA MORA

Sub Gerente prestación de servicios de salud.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: YULIANNY YISED CORDOBA ARRIAGA

PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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: 1000516730

Dirección: carrera 98b No 14-06

E-mail: cordobayised2021@hotmail.com

Teléfono: 8016227 **Celular:** 3142919038