

Bogotá D.C. 08/08/2025

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

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: LUISA FERNANDA VILLAMIL SANABRIA

Perfil: PROFESIONAL EN 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.

A handwritten signature in dark ink, reading "Luisa F. Villamil S.", is written over a horizontal line.

CC: 52484377

Dirección: CRA 81G # 42I – 05 SUR

E-mail: lufervisa@hotmail.com

Teléfono:

Celular: 300 2229555