Bogotá D.C. 03 de septiembre del 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 INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Johana Paola Jiménez Martínez

Perfil: técnico III

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.



Johana Paola Jiménez Martínez
CC: 1.022.393.528
Dirección: TV 98 L 50 70 SUR KENNEDY
E-mail: paolajimenez2794@gmail.com
Teléfono: 3124489229 **Celular:** 3124489229