Bogotá D.C. SEPTIEMBRE 03 DE 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: EVELING JOHANA MONTESDEOCA PEÑA

Perfil: PSICOLOGA

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: 1121907629
Dirección Calle 83 # 96-51

E-mail: johis.montesdeoca @hotmail.com

Celular: 3103433733