

Bogotá D.C. 01 de Septiembre 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 INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: Manuel Andrés Prieto Sánchez

Perfil: Terapeuta Ocupacional

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.



Manuel Andrés Prieto Sánchez

CC: 79882526

Dirección: Cl 66c 61 01 Torre 2 Apto 404 Labrador IV etapa

E-mail: manu6680@gmail.com

Teléfono: 6012181117

Celular: 3118470925