Bogotá D.C. 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.

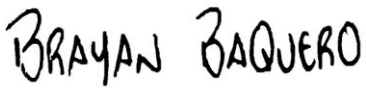
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: **BRAYAN DUVAN BAQUERO PINZON**

Perfil: **TECNICO 3 - DIGITADOR**

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: 1.073.695.597 de Soacha

Dirección: Carrera 1 B Este # 24 - 03

E-mail: Brayanbaqueroing@Gmail.com

Teléfono: 6016993363 **Celular**: 3144257325 - 3505601446