

Bogotá D.C. 1 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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Martha Adriana Rivera Herrera

Perfil: Líder Operativo

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.



Martha Adriana Rivera Herrera

CC: 52825455

Dirección: CL 7 F 78 46

E-mail: adrianna25@yahoo.es

Teléfono: 601 3861514 Celular: 3124805097