

Bogotá D.C. 02 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: Maritza Paola escobar Peláez

Perfil: psicóloga

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: 52930944

Dirección: KR 81I BIS 57-17 SUR

E-mail: PSICOLOGASMSRITZA674@GMAIL.COM

Celular: 3003906757