Bogotá D.C. 01 de septiembre del 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: Nicolle Vanessa Quiñones Castillo

Perfil: Gestor comunitario - Afro

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: 1.000.157.453
Dirección: KR 78 M 48 A 23 SUR
E-mail: nicollecastillo0217@gmail.com
Teléfono: **Celular:** 3162550342