Bogotá D.C. Septiembre de 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. Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: MARTHA PATRICIA AGUIRRE SANCHEZ

Perfil: GESTOR COMUNITARIO

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: 52128844
Dirección: Carrera 94 N 87 – 40 SUR
E-mail: marthaaguirre344@gmail.com
Teléfono: 7806193 **Celular:** 3143172082