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
Teléfonos7560505
Ciudad.

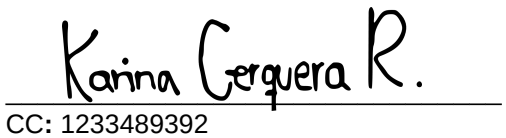
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Julieth Karina Cerquera Ramirez

Perfil: Terapeuta Ocupacional

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**:** 1233489392

Dirección: Calle 142 # 22 - 35

E-mail: Cerquera.kari@gmail.com

Teléfono: 4702258 **Celular:** 3166174097