Bogotá D.C. Octubre 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Bogotá

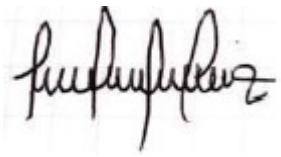
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Karen Liliana Beltrán Flórez

Perfil: Tecnólogo 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.



CC: 1016058618
Dirección: CL 19 # 96 B 42

E-mail: karenbeltanflorez@hotmail.com

Teléfono: 3246870756 **Celular:** 3246870756