

Bogotá D.C. octubre del 2025

Doctora.

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

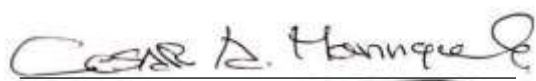
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: **Cesar Augusto Manrique Gutiérrez**

Perfil: **CONDUCTOR DE AMBULANCIA**

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES 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: 79.851.972 de Bogotá D.C

Dirección: Calle 21 # 81 B – 30, Portal de Modelia I

E-mail: cesarmangu@hotmail.com

Teléfono: N/A

Celular: 320 880 7659