Bogotá D.C. **NOVIEMBRE 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
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: BELTRAN CASTIBLANCO JUAN DAVID

Perfil: Auxiliar

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.

JUAN DAVID BELTRÁN CASTIBLANCO
CC: 80.056.013
Dirección: Calle 17 A sur # 14 b 11
E-mail: davidbeltrancastiblanco@gmail.com
Teléfono: (601)9035124 **Celular:** 3224573451