Bogotá D.C. 17/10/2025

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

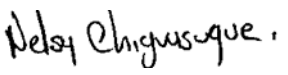
Nombre: **María Nelsy Chiguasuque Neuta**

Perfil: **Medica Ancestral**

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.

María Nelsy Chiguasuque Neuta



CC: 39 656 772
Dirección: Carrera 80h bis b Numero 68-10 sur
E-mail: furachugua@gmail.com
Teléfono: **Celular:** 312 390 1010