Bogotá D.C.

Noviembre 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
Teléfonos7560505
Ciudad.

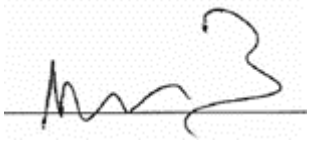
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Carlos Abel Buitrago Espitia

Perfil: Medico Anestesiólogo

Respetada Doctora Lucia Mora 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.



Nombre Carlos Abel Buitrago Espitia
CC. 4041600
Dirección: calle 86 a No 112 G 21
e-mail: Buites77@gmail.com
Cel. 3125101235