Bogotá D.C. noviembre 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
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: ANGELICA BERNAL BORDA
Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetado Doctora Bertha Lucia Mora Quiñonez reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en el proceso de contratación que adelanta 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: 39763085 DE Bogota
Dirección: Carrera 116 a 15 c 70 int 5 apto 402
E-mail: bernalangelica188@gmail.com
Celular: 315209338