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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: CALCETO CONDE MELISSA YOHANA

Perfil: MEDICO HOSPITALARIO II

Respetada Doctora Bertha Lucia Mora Quiñones 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: 1030602005
Dirección: Carrera 114 A No. 77 D 20 Apto 901 Torre 3
E-mail: meli.cal93@gmail.com
Teléfono: 3045720643
Celular: 3045720643