Bogotá D.C. Noviembre 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente de prestación de servicios
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: PARDO MONTEALEGRE DEISY LORENA

Perfil: Auxiliar de Odontología

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.
CC: 1.001.053.726
DIRECCIÓN: CRA 89ª # 45-38 SUR
E-MAIL: PARDOLORENA17@GMAIL.COM
CELULAR: 321 461 1806