Bogotá D.C., Noviembre de 2025

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

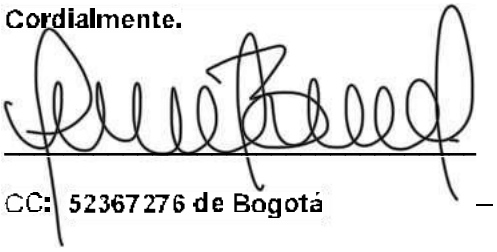
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: BABATIVA BELLO KAROL XIMENA

Perfil: TRABAJADORA SOCIAL

Respetada Doctora Lucia Mora Quiñones 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: 52367276 de Bogotá

Dirección: **Carrera 79B No. 46 – 70 Sur**
E-mail: **kroldasa@gmail.com**
Celular: **3017118348**