Bogotá D.C. Noviembre 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente Corporativa
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad.

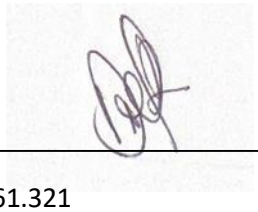
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: VILLAMIL RUBIO DIANA MARCELA

Perfil: APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I

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: 52.861.321

Dirección: CARRERA 68 H BIS #39 I 31 SUR

E-mail: marcelavillamil8@gmail.com

Teléfono: 3118596648

Celular: 3118596648