Bogotá D.C., noviembre de 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: MORALES RACEDO MICHAEL JOSÉ

Perfil: MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO GENERAL

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 Sur Occidente 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,



MORALES RACEDO MICHAEL JOSÉ
CC: 1235240154
Dirección: Carrera 72 Bis 152 B 32
E-mail: dr.michaeljmorales@gmail.com
Teléfono: 316 2321183