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
Teléfono 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: KARINA JULIETH CASTRO MONTES

Perfil: INTERNISTA

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.

KARINA CASTRO

KARINA CASTRO

CC: 52778382 de BOGOTA

Dirección: CALLE 24 G 74 B 50

E-mail: KARINACASTRO1983@HOTMAIL.COM

Teléfono: 3013237699

Celular: 3013237699