Bogotá D.C. 05 Noviembre de 2025

Doctora
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
Calle 9 N 39 – 46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

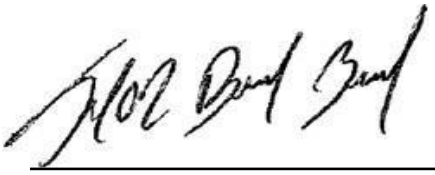
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: **FLOR YANETH BELTRAN BUITRAGO**

Perfil: **52779807**

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**: 52779807**

Dirección: TRAV. 70 # 59 C 25 SUR TORRE 3 APT. 410

E-mail: flower1229@hotmail.com

Celular : 3214149740