Bogotá D.C. **NOVIEMBRE 2025**

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerencia 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: **CÁRDENAS VILLALBA NORMA**

Perfil: **ENFERMERA PROFESIONAL**

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: 39.658.185 de Bogotá D.C

Dirección: carrera 123 A # 22 K 30 *FONTIBÓN*
E-mail: *jprincesa_17@hotmail.com*

Teléfono: **Celular:** 3177705469