Bogotá D.C. noviembre 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
Subgerente prestación de servicios de salud. Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE Teléfono 7560505
Ciudad.

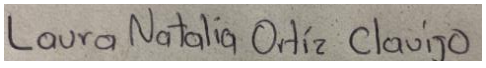
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LAURA NATALIA ORTIZ CLAVIJO

Perfil: ENFERMERA

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES, 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: 1020823621
Dirección: CLL 108SUR # 07C - 02
E-mail: nato231013@gmail.com
Celular: 3153660441