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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: MELISA MARIA MEDINAVALENCIA

PERFIL: NUTRICIONISTA DIETISTA

Respetada Doctora **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ** 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.
Melisa Maria Medina valencia

Nombre: MELISA MARIA MEDINAVALENCIA

CC: 1048281887
Dirección: CALLE 39CSUR #73F77

E-mail: melodimedina90@gmail.com

Celular: 3132416215