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
Teléfonos: 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: LILIANA PATRICIA RIOS NARVAEZ

Perfil: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Respetado 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.



CC: 63503448

Dirección: Dg 36 # 30-60 AP 303 TR 10 Conjunto Residencial Frailejon II Ciudad Verde. Soacha

E-mail: lilianapatriciarios@yahoo.com

Teléfono: 3166933369

Celular: 316693336