

Bogotá D.C. noviembre 2025

Doctora.

**BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**

Subgerente 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:

Perfil:

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.**

*SARA VARGAS ACUÑA.*

**CC:** 51.618.823

**Dirección:** CI 78 BIS SUR #94-27 TORRE 20 APTO 2076 BOGOTÁ

**E-mail:** ACUVASA@HOTMAIL.COM

**Teléfono:** 6017572090 **Celular:** 3124973419