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: ENCISO GUZMAN ADRIANA MARCELA

PERFIL: ODONTOLOGA ESPECIALISTA EN ENDODONCIA

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.

Marcela Enciso G.

CC1012325917
Dirección: Calle 54 a sur # 78 a 28
E-mail: admar_1386@hotmail.com
Teléfono: 3004298374
Celular: 3004298374