Bogotá D.C., noviembre 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad.

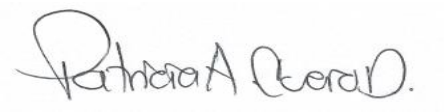
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Patricia Andrea Cuero Daza

Perfil: Medica Especialista En Pediatría

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES 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: 52734821 de Bogotá

Dirección: Calle 160 # 58 – 75 Apto 202 Torre 28

E-mail: paticosgj@gmail.com

Teléfono: 3102790964

Celular: 3102790964

Calle 9 No. 39 - 46
Código Postal: 1116111
PBX: 601 3849160
www.subredsuroccidente.gov.co