

Bogotá D.C. Diciembre 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: JOSE ALEJANDRO RODRÍGUEZ

BERMÚDEZ

Perfil: PSQUIATRA

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: 1098771514

Dirección: Calle 114 57 65 APTO 307

E-mail:

josealejandrorodriguezmd@gmail.com

Celular: 3005122837