Bogotá D.C.
noviembre del 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
Subgerente prestación de servicios de salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

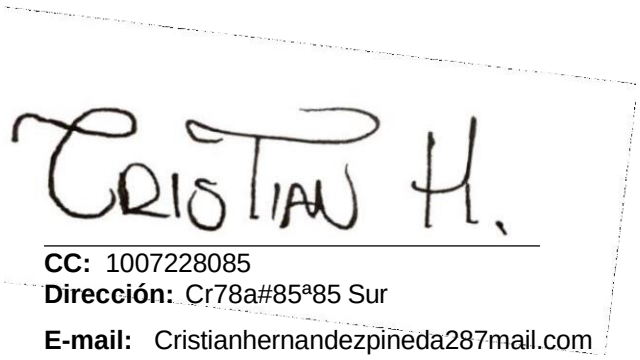
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Cristian Javier Hernandez Pineda

Perfil: Tecnólogo en Radiología e Imágenes diagnosticas

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES, 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.



CC: 1007228085
Dirección: Cr78a#85ª85 Sur
E-mail: Cristianhernandezpineda287mail.com
Teléfono: **Celular:** 3134132180