Bogotá D.C., noviembre de 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
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: BELTRÁN ROJAS GABRIEL CAMILO

Perfil: MÉDICO GENERAL

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.



BELTRÁN ROJAS GABRIEL CAMILO
CC: 80076071
Dirección: Carrera 45 # 44- 21
E-mail: gabitobeltran@hotmail.com
Teléfono: 3026488569

Bogotá D.C., noviembre de 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
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: ANDRADE FERNÁNDEZ JOAM CAROLINA

Perfil: MEDICO ESPECIALISTA- INFECTÓLOGO PEDIATRA

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.

_____

ANDRADE FERNÁNDEZ JOAM CAROLINA
CC: 2000020130
Dirección: Carrera 17# 96 41
E-mail: joam.andrade@gmail.com
Teléfono: 317 7964935