Bogotá D.C. 31-10-2025

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 INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: BELTRAN MANUEL DANGOND HINOJOZA

Perfil: Cirugía Vascular y Angiología

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.



_____

CC: 17.975.458 V/nueva Guajira
Dirección: Calle 159 n. 54-35 Torre 1 Apto 1006

E-mail: manueld1975@gmail.com

Teléfono: 3123054975 **Celular:** 3123054975