Bogotá D.C.  26 de enero de 2026

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.

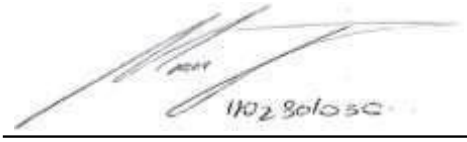
**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: MANUEL FERNANDO PATERNINA VERGARA

Perfil: URGENCIOLOGO

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:  1.102.801.035 **de SINCELEJO**

**Dirección: CALLE 24C # 71 - 60 Torre 1 apto 701**

**E-mail:  manuefpv@hotmail.com**

**Teléfono:  300 836 7556  Celular:  300 836 7556**