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 INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Willer Orlando Castellar Lengua

Perfil: Especialista en Ginecología y Obstetricia

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: 73184625 de Cartagena
Dirección: Calle 22 a N° 72 B- 48 Apartamento 304 T1 Edificio el Prado Barrio la Felicidad

E-mail: mdcastellar@hotmail.com

Teléfono: 3106290741 **Celular:** 3106290741