Bogotá D.C.06 de diciembre de 2023

Doctora.
ADRIANA FANY ARIZA MEDINA
Subgerente corporativa
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

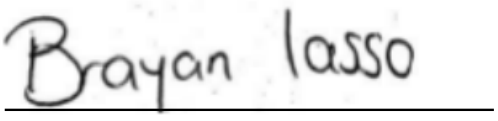
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Brayan Andrés Lasso Sánchez

Perfil: Apoyo Técnico en Mantenimiento I

Respetada Doctora Adriana Fanny Ariza Medina 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: 1.000.810.925
Dirección: KR 5 ESTE 27ª 34 SUR
E-mail: ba.lassosanchez@gmail.com
Celular: 321 3801163