Bogotá D.C. 5/09/2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Sub Gerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Bogotá D.C.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Juan David Porras Sánchez

Perfil: Técnico 1

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: 1073715899
Dirección: Calle 11 bis a 18q 40
E-mail: porrassanchezjuandavid@gmail.com
Teléfono: 6017803020 **Celular:** 3219794309 - 3142910226