Bogotá D.C. 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
Teléfonos 7560505
Ciudad. Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Cristian Alejandro Dueñas Manjarrez

Perfil: Profesional en ingeniería ambiental

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: 1022362359

Dirección: KR 82B 11A 33

E-mail: alejandromanjarrezduenas@gmail.com

Teléfono: 7601520 Celular: 3106927854