Bogotá D.C. Septiembre 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.

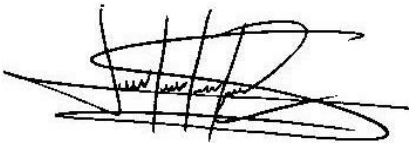
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: **John Edison Rojas Vargas**

Perfil: **Licenciado en Educación Básica con énfasis en Educación Física Recreación y Deporte**

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: 1069729325 de Fusagasugá
Dirección: Dirección: CL 3 75 51

E-mail: edisonrojas498@gmail.com – edison_r_v@hotmail.com

Teléfono: **Celular:** 3218039670