Bogotá D.C. 16 10 2025

Doctor.
LUCIA MORA
Subgerencia De 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: JESÚS DAVID REINA CUBILLOS
PERFIL: ENFERMERO

Respetado Doctora Ruby Liliana Cabrera Calderon 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**: 1074158630**

Dirección: kr 11 sur 32 a 96

E-mail: deivid122@gmail.com

Teléfono: **Celular: 3184414962**