Bogotá D.C. Noviembre 10 de 2025

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerente 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: ANDRÉS FELIPE MORENO VELASCO

Perfil: AUXILIAR DE FARMACIA

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.



ANDRES FELIPE MORENO VELASCO

CC: 1101760732
Dirección: Calle 136 sur #14F 85
E-mail: juanfvelasco11@gmail.com
Teléfono: 3002815634

Powered by CamScanner