Bogotá D.C. 06/11/2025.

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

REFERENCIA:CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: EDER HENRY LIZCANO DAZA

Perfil: CONDUCTOR AMBULANCIA

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUINONEZ, 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: 79348173
Dirección: CL 53 SUR # 82 A 19
E-mail: henryliz3108@gmail.com
Teléfono: **Celular**: 3142779389