Bogotá D.C. NOVIEMBRE del 2025

Doctora.
BERTA LUCIA MORA QUIÑONES
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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ

Perfil: AUXILIAR EN ENFERMERIA

Respetada Doctora Lucia Mora reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en el proceso de contratación que adelanta 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.

Esteban Arturo Malagon Diaz
_____

CC: 1.022.356.831 DE BOGOTA DC
Dirección: CLL 81 SUR # 81 - 90

E-mail: estebanarturomalagondiaz@gmail.com

Teléfono: N/A

Celular: 304 384 7868