Bogotá D.C.; NOVIEMBRE /2025

Doctora.
BERTHA 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.

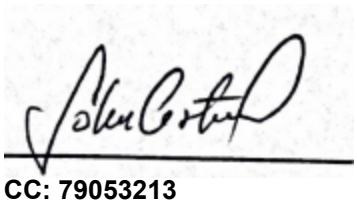
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: CASTRO LARA JOHN RAFAEL

Perfil: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Respetada Doctora Bertha Lucia Mora Quiñones 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.



CC: 79053213
Dirección: Variante Cota / Chia
E-mail: johncas2006@gmail.com
Teléfono: 3108739697
Celular: 3108739697