Bogotá D.C. Noviembre/2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad. Bogota D. C

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: JOHAN CAMILO ARAGON ORTIZ

Perfil: MEDICO GENERAL

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.

CC: 1022396481
Dirección: Calle 7B #69 D-06
E-mail: Joharagon@uan.edu.co
Teléfono: 3013053578
Celular: 3013053578