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.

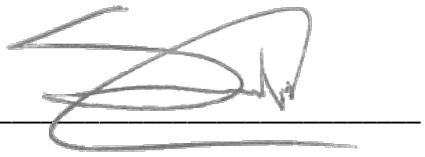
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: SEBASTIAN ORJUELA POLO

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.



CC: 1002413478 DE BOGOTA DC
Dirección: KR 103ª # 73 - 14
E-mail: sebas.orjuela.aph@gmail.com
Teléfono: N/A
Celular: 314 307 4998