Bogotá D.C. 15/04/2026

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

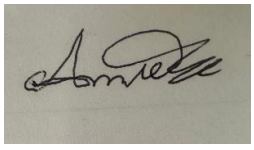
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ

PERFIL: NUTRICIONISTA

Respetada Doctora Lucia Mora 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**: 1071166253**

Dirección: Calle 13 # 78 D 13 bloque 5 apto 104

BARRIO Vision De Colombia

E-mail: andresalfonsopd@hotmail.com

Teléfono: 3233248390 Celular: 3233248390