Bogotá D.C. 12/05/2026

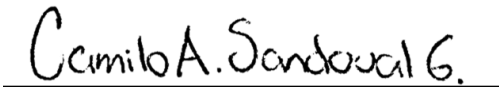
Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: CAMILO ANDRÉS SANDOVAL GÓMEZ
PERFIL: MÉDICO GENERAL

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**: 1000049208**

Dirección: Calle 10B #86-81 Int 12 Apt 502

BARRIO Alsacia Occidental

E-mail: camilo.a.sandoval@gmail.com

Teléfono: 9337362 Celular: 3014836071