Bogotá D.C. 01 de junio de 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: Diego Alejandro Pérez Moreno

Perfil: Jefe de Enfermería

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**: 1002414970**

**Dirección: calle 49 a sur -35-82**

**E-mail:** perezmoreno100999@gmail.com

**Teléfono:** **Celular: 3015539354**