Bogotá D.C. 18 de Septiembre del 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: Miguel Enrique Gómez Hernández

Perfil: Médico especialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo

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**: 1072650493**

Dirección: Calle 33 A # 15-35 apto 204

E-mail: miguelegomezhernandez@gmail.com

Teléfono: 3102853720 **Celular: 3102853720**