

Bogotá D.C. 23/06/2026

Doctora.

LUCIA MORA

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

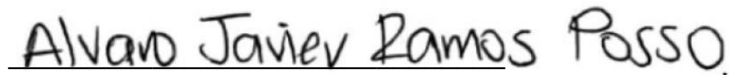
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: ALVARO JAVIER RAMOS POSSO

Perfil: AUXILIAR ENFERMERIA

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: **1073712880**

Dirección: CRA 87J#54F SUR-34

E-mail: ajrp26ramos@gmail.com

Celular: 3233262229