Bogotá D.C. 22 de Septiembre del 2025

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: Anibal Cortés Bravo

Perfil: Médico especialista en UCI

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**: 1105683452**

Dirección: Cra 72 bis 152 b 25

E-mail: anibalcortesbravo@gmail.com

Teléfono: 3229465152 Celular: 3229465152