

Bogotá D.C. 29 de 09 del 202(5)

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: Luis Felipe Duran Cardozo

Perfil: Enfermero Profesional

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.



Luis Felipe Duran Cardozo

CC: **1010208376**

Dirección: Carrera 112b N 79.19

E-mail: pipeduran1014@hotmail.com

Teléfono: 3133515344

Celular: 3133515344