

Bogotá D.C. Diciembre 03 de 2021

Doctora.

LILIANA MARCELA RODRÍGUEZ MORENO

Subgerente Corporativa

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

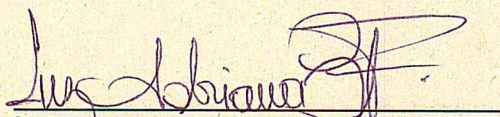
Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Respetada Dra. **Liliana Marcela Rodríguez Moreno** 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.



Luz Adriana Gonzalez Fonseca

CC: 52.804.545

Dirección: Diag 146 # 136a 79

E-mail: adri123gf@hotmail.com

Celular : 3044552086