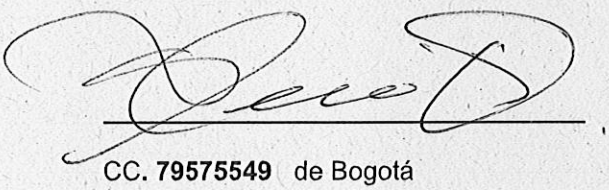
Bogotá D.C. 02 de diciembre de 2021

Doctora.
Liliana Marcela Rodríguez Moreno
Subgerente Corporativa.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN 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.



CC. **79575549** de Bogotá

Dirección: Calle 166 # 55 D 15
E - mail: Sergioqg04@gmail.com
Tel.: 3118243368 / Celular: 3118243368