Bogotá D.C. 30 de noviembre de 2023

Doctora.
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos: 601-7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA
Nombre Completo: FREDY HERNÁNDEZ ARENAS
Cedula: 19.456.503
Perfil: MEDICO ESPECIALISTA

Respetada Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdés 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,



FREDY HERNANDEZ ARENAS
CC. 19.456.503 de Bogotá
Dirección: Calle 66 N° 50 - 30
E - mail: frhernandeza@gmail.com
Teléfono Fijo: 2504361 - / - Celular: 3102572349