Bogotá D.C., 2 de Diciembre 2024

Doctora
DIANA MILENA MENDIVELSO
Subgerente Prestadora de Servicios de Salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Carol Viviana Rodríguez Bohórquez

Perfil: Medico General

Respetada Doctora Diana Mendivelso 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.

FIRMA: 
NOMBRE: CAROL VIVIANA RODRIGUEZ BOHORQUEZ
CC: 53.010.762
Dirección: CALLE 74 A 99 - 21
E-mail: carolrodriguezb@hotmail.com
Teléfono: 320 8063710