Bogotá D.C. 09-08-2025

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

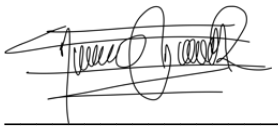
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Fabián Andrés Alvarado Rodríguez

Perfil: Medico Especialista en Medicina de Urgencias

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.



_____

CC**: 1053604927**

Dirección: Carrera 63 N 22-45 apto 603 torre 2

E-mail: andresalvarmed@gmail.com

Teléfono: 3204546958 **Celular: 3204546958**