Bogotá D.C.29/08/2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Sub Gerente prestación 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: GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ, 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.



GERMÀN ANDRÈS ARÈVALO DIMATÈ

_____

CC:80243006
Dirección: CL 6C 82A 57 BL 4 AP 901

E-mail: garevalo982@gmail.com

Celular: 3202752475