Bogotá D.C.; NOVIEMBRE /2025

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Carlos Eduardo Olarte Santos

Perfil: Medico especialistas en Cirugía vascular y Angiología

Respetada Doctora Bertha Lucia Mora Quiñones reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en el proceso de contratación que adelanta 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: 1.057.571.264
Dirección: carrera 11 c No. 110 -49

E-mail: carloeseolarte@gmail.com

Teléfono:

Celular: 320 2664071