Bogotá D.C. 20/11/2023

Doctora.
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
SUBGERENTE
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: OSCAR ALFONSO GARCIA GOMEZ

Perfil: ENFERMERO

Respetada Doctora Sandra milena rozo mateus 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**: 80741143**

Dirección: CLL 45 A SUR # 29-85

E-mail: OSCAR19821207@GMAIL.COM

Teléfono: Celular: 3057136724