Bogotá D.C. AGOSTO 18 DE 2024

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

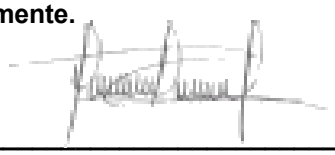
Nombre:

OSCAR DURLEY CHACON GOMEZ

Perfil: CONDUTOR

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.



_____

Dirección KR 53 SUR # 37 – 54 SUR

E-mail: o s c a r d u r l e y c h a c o n g o m e z @ g m a i l , c o m

Teléfono: Celular: 302 511 8863