

Bogotá D.C. 17/08/2024

Doctora.

SANDRA MILENA ROZO MATEUS

Subgerente Servicios de Salud

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

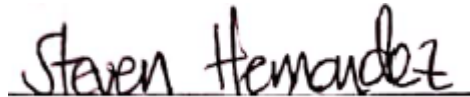
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: ALBER STIVEN HERNANDEZ PATERNINA

Perfil: AUXILIAR ENFERMERIA

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.

A handwritten signature in dark ink, reading "Steven Hernandez", is written over a horizontal line.

CC: 1233491377

Dirección: CRA 88C #63-67

E-mail: stivenpate1@gmail.com

Celular: 3175844961