Bogotá D.C. 18 de Agosto de 2024

Doctora
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerencia Prestación de Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Pompilio Orlando Acosta Vargas

Perfil: Conductor APH

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.



POMPILIO ORLANDO ACOSTA VARGAS
CC**: 79328241**

Dirección: Carrera 80G # 6 - 19 apto 5 - 1704
E-mail: orlandoa1964@gmail.com
Celular: 3208462737