Bogotá D.C. 20/AGOSTO/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:YESID ALBERTO GUZMAN RINCON

Perfil:CONDUCTOR

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**:** 80742814

Dirección: CALLE 158 93A 57

E-mail: YESIDGUZMAN09@GMAIL.COM

Teléfono: 3508166949 **Celular:** 3508166949