Bogotá D.C. 20 de Agosto de 2025

Doctora.
ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA
Gerente Subred Sur Occidente E.S.E
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre**: Gilmer Oswaldo Diaz Urrego**

Perfil**: Enfermero Profesional**

Respetada Doctora Andrea Elizabeth Hurtado Neira 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**: 79.706.850**

Dirección: Cll 22 D # 4 - 04

E-mail: gilosdiu@gmail.com

Teléfono: 320 272 64 38 Celular: 320 272 64 38