Bogotá D.C. 15/10/2025

Doctora:
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (e)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos: 7560505 Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DE CONTRATACIÓN

Nombre: OSCAR MAURICIO TOLOSA ROJAS

Perfil: CONDUCTOR DE AMBULANCIA

Respetada Doctora Lucia Mora 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: 79.843.311
Dirección: CALLE 49 SUR 89B - 30 CASA 50
E-mail: osmatolosa2409@gmail.com
Teléfono: (601) 9412629 **Celular:** 320-3537104