Bogotá D.C. 22 de Mayo, 2024.

Doctora.
**SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
Sub Gerente prestación de 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: Maria Camila Jaramillo Sotelo

Perfil: PROFESIONAL EN PSICOLOGIA

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:** 1014229387
**Dirección:** Calle 182 50C 45
**E-mail:** camilajaramillo227@gmail.com
**Teléfono:** 3125557425 **Celular:** 3125557425