Bogotá D.C. 18/10/2024

Doctora.
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: DANIELA MARIA CAMELO PUENTE

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA

Respetada Doctora DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ, 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.

Daniela Camelo Puente

CC: 1030644575

Dirección: CL 12C 71C 31

E-mail: danielacamelopuente@gmail.com

Teléfono: **Celular:** 300 2506034