Bogotá D.C. 18/10/2024

Doctora.
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
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: HAYDEE IVONNE DONCEL QUINTERO

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN GERENCIA EN RIESGOS SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO

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.



CC: 20363070
Dirección: KR 8 170-52
E-mail: paulisalo0309@gmail.com
Teléfono: 3214923992 **Celular:** 3214923992