Bogotá D.C. 10 de Octubre de 2024

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

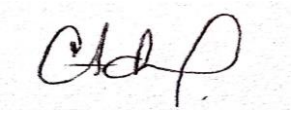
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: CAROL ADRIANA VELANDIA PATIÑO

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA

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.



C.C 52708691

Dirección: Cra 80B 6 94

E-mail: episso730@gmail.com

Teléfono: N/A

Celular: 301 5676052