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.

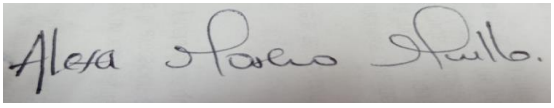
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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.



CC: 54259543
Dirección: Kr 111 75 b 07
E-mail: alexasmm0529@gmail.com
Teléfono: 6016959103 **Celular:** 3112626336