

Bogotá D.C. 18 de Octubre de 2024

Doctora.

DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ

Subgerente Servicios de Salud

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: NIVIA MARIA OSORIO MORENO

Perfil: PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA

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: 39527816

Dirección: CL 77 A 73 36 TO 2 AP 105

E-mail: niviamariaosorimoreno@gmail.com

Teléfono: 601-7018429 Celular: 3142104682