

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

Teléfonos 7560505 Ciudad.

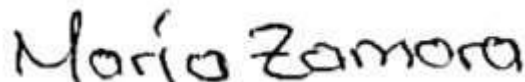
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: MARIA TERESA ZAMORA VALDIVIESO

Perfil: PROFESIONAL EN ENFERMERIA

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: 52381902

Dirección: AV CRA 40 # 25 – 79

E-mail: mariatvaldivieso@gmail.com

Teléfono: 3124511416

Celular: 312 4511416