Bogotá D.C. octubre 20 de 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.

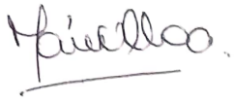
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Mónica Yolima Ulloa Lozano

Perfil: Líder operativo

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.



_____
MÓNICA YOLIMA ULLOA LOZANO
CC. 52778128 de Bogotá
Dirección : KR 77# 19 - 35
E - mail: ulloalozanomonica@gmail.com
Tel: 3042597 / Celular : 3102679293