

Bogotá D.C., 18 de Octubre 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. Bogotá D.C.

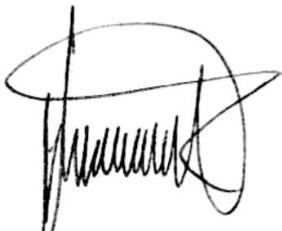
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: JOSEFINA GOMEZ GOMEZ

Perfil: GESTORA COMUNITARIA

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: 52.934.844

Dirección: CRA 69C 3ª 77

E-mail: fialmet-jta@hotmail.com

Teléfono: 313 372 5009

Celular: 313 372 5009