Bogotá D.C. 29 de noviembre de 2024

Doctora
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad.

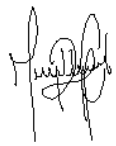
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Mayelly Eduviges Mederico Angel

Perfil: Medico Internista

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. 2.000.012.077 de Bogotá
Dirección: Kr 80 b bis # 22-49 Int 2
E - mail: mayemederico@gmail.com
Tel. Celular: 3142646325