Bogotá D.C. 19 de enero 2025

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

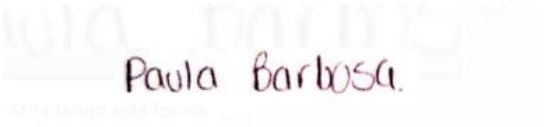
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre Completo: PAULA ANDREA BARBOSA ALVAREZ
Cedula: 1.033.704.183 de El Dovio (Valle)
Perfil: Enfermera

Respetado 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. 1.033.704.183 de El Dovio (Valle)
Dirección: Calle 42 G SUR 74-30
E - mail: andreinas2005@hotmail.com
Celular: 3208010723