Bogotá D.C. 14 enero de 2025

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LAURA STEFFANY GONZALEZ CAMACHO

Perfil: MEDICO GENERAL

Respetada Doctora DIANA MILENA MENDIVIELSO 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.



_____
LAURA STEFFANY GONZALEZ CAMACHO
CC. 1016090615 de BOGOTA D.C
Dirección: CRA 72 C # 22 A -27
E - mail: laurasgonzalez@uan.edu.co
Tel.: 3193068499 / **Celular**: 3193068499