

Bogotá D.C, 15 de enero 2025

Doctora.

DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

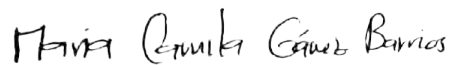
REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: María Camila Gámez Barrios

Perfil: Medico Residente Tercer año

Respetada Doctora Diana Milena Mendivelso Díaz 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: 1105682062

Dirección: Calle 22 d o 72-38 edificio jardín

E-mail: cami27_91@hootmail.com

Teléfono: 3104238534

Celular: 3104238534

