Bogotá D.C. 15 Noviembre 2023

Doctora.
**SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
Subgerente.
Calle9 No39 46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA**

**Enfermera – Maryory Alejandra López Rodríguez**

Respetada doctora Sandra Milena Rozo Mateus, 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 Suroccídente 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.**



**Nombre : Maryory Alejandra López Rodríguez**
**CC: 1000465210**
**Dirección**: Callera 101 # 130 D 20
**E-mail** Lopezaleja169@hotmail.com
**Celular: 3217331284**