

Bogotá D.C.
septiembre 14
2025

Doctora.

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ

Sub Gerente 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: Miguel Ángel López Jiménez

Perfil: TECNICO I

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ, 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: 1014267899

Dirección: KR 102 69 34 CASA 49

E-mail: miguel.lop10@gmail.com

Teléfono: 3112377851

Celular: 3112377851