

Bogotá D.C. Octubre de 2025

Doctora.

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ

Subgerente prestación de servicios de salud.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: JOHANA ANDREA TORRE LOPEZ

Perfil: AUXILIAR ENFERMERIA

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Johana Andrea Torre Lopez', is written over a horizontal line.

CC: 1.024.573.686

Dirección: CARRERA 45 # 80 B 03 SUR

E-mail: andytorreslopez1996@gmail.com

Teléfono: 3116334600

Celular: 3116334600