Bogotá D.C. 29/12/2025

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia de prestacion
servicios de salud (E)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

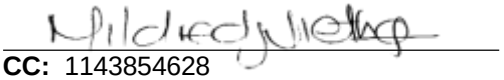
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: MILDRE JULIETH GONZALEZ LASSO

Perfil: TECNICO II

Respetada Doctora LUCIA MORA, 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: 1143854628
Dirección: CALLE 56 SUR 87 40
E-mail: mildredjulieth1994@gmail.com
Teléfono: 3216911998 **Celular:** 3216911998