Bogotá D.C., noviembre de 2025

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Subgerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad.

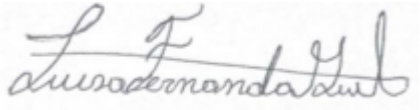
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: GIRALDO LÓPEZ LUISA FERNANDA

Perfil: MEDICO GENERAL - SERVICIOS HOSPITALARIOS

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 Sur Occidente 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,



GIRALDO LÓPEZ LUISA FERNANDA
CC: 1001187804
Dirección: Carrera 69 D # 1 – 60 Sur Et. 2 T. 6 Apto 704
E-mail: luisagiraldo042@gmail.com
Teléfono: 321 4088040