Bogotá D.C. 26/05/2026

Doctora.
ANA LUCIA QUINTERO
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

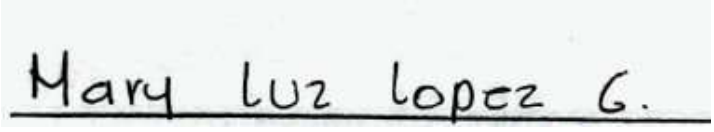
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: MARY LUZ LOPEZ GUTIERREZ

Perfil: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS

Respetada Doctora ana lucia quintero 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**: 1033716241**

Dirección: kr 20 b # 62 81 sur

E-mail: maryluzlopezgut@gmail.com

Teléfono: **Celular:** 3154136385