Bogotá D.C. 20 de agosto de 2026

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Mary Lizeth Mendoza Palomino

Perfil: Auxiliar de Enfermería

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.

MARY LIZETH MENDOZA PALOMINO

CC: 1007818492 DE CHAPARRAL TOLIMA

Dirección: CRA 79 C BIS NO. 59 - 70 SUR

E-mail: marylizethmp8@gmail.com

Celular: 3227929819