Bogotá D.C. 3 de diciembre de 2024

Doctor.
JAVIER ALFONSO SANTOS PACHECO
Ordenador del Gasto
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: MONICA ELIZABETH HINCAPIE MORENO

Perfil: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR DE URGENCIAS

Respetado Javier Alfonso Santos Pacheco 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.

Monica Hincapie M.
CC: **52.366.958 Bogotá**

Dirección: CALLE26 SUR # 93D-68
E-mail: mhincapiemoreno95@gmail.com
Celular: 3012491444