

Bogotá D.C. 09 de septiembre del 2025

Doctora.

LUCIA MORA

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (e)

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

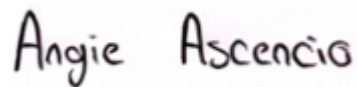
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Angie Carolina Ascencio Solaque

Perfil: Enfermera Profesional

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: 1001171792

Dirección: Calle 80 bis Sur No 91- 90 Bosa Recreo

E-mail: ascenciosolaque@gmail.com

Celular: 3162515466