

Bogotá D.C. 23 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: Clara Inés Angarita Verdugo

Perfil: Auxiliar de Enfermería aph

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.

FIRMA Clara Inés Angarita Verdugo

C.C. No. 51792793 de BGTA

TELEFONO 3005384000

DIRECCION Calle 4f 39d -14

BARRIO Primavera

E-MAIL clarainesangarita@hotmail.com

