

Bogotá D.C. noviembre 2025

Doctora.

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES

Ordenador del gasto

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: Angie Dayanna Arenas Moreno

Perfil: Trabajador Social

Respetada Doctora, BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES 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.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Angie Arenas', with a stylized, cursive script.

Dirección: Carrera 111b # 67-80

E-mail: angiearenas.97@hotmail.com

Teléfono: 3219957521

Celular: 3219957521