

Bogotá D.C. 16/03/2026

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.

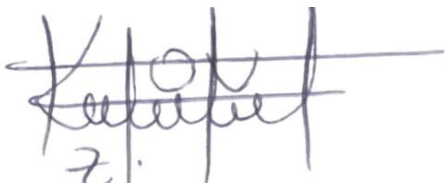
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: KATERYN ZULAY OLARTE VERDUGO

Perfil: ENFERMERA

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.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Kateryn Zulay Olarte Verdugo', with a horizontal line drawn across it.

CC: 1018465743

Dirección: KR 41ª SUR 18 31

E-mail: katerynolarte7@gmail.com

Teléfono: 4191605

Celular: 3166180614