

Bogotá D.C., 12 de mayo de 2026

Doctora
ANA LUCIA QUINTERO
Subgerente Corporativo.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: ANGIE VIVIANA RAMÍREZ QUINTERO

Perfil: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA

Respetado Doctora ANA LUCIA QUINTERO 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: 1030540067

Dirección: Carrera 80D No.8B-48

E-mail: vivi_8708@hotmail.com

Celular: 3044938100