

Bogotá D.C. 09 de julio del 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: Angie Giselle Aponte Peralta

Perfil: TECNICO ADMINISTRATIVO

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.

Giselle Aponte.

CC: 1.030.577.786

Dirección: Calle 39 B sur # 72J - 45

E-mail: gigigiselle1990@gmail.com

Celular: 3058087512