

Bogotá D.C. 15/09/2026

Doctor.

**ANA LUCIA QUINTERO**

Subgerente Corporativo.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA**

Nombre: Oscar Andres Ortiz Guerrero

Perfil: TECNOLOGO II

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: 1001328694

**Dirección: Diagonal 48 A sur #5H-80 apto 101**

**E-mail: ortizguerrerooscarandres@gmail.com**

**Teléfono: 3223979356**

**Celular: 3223979356**