
Reporte obligación 1

Desde Mayra Alejandra, Gordillo Rodriguez <MAGordillo@saludcapital.gov.co>

Fecha Lun 22/09/2025 18:27

Para Marcela, Martinez Contreras <M1Martinez@saludcapital.gov.co>

Buen día,

Por medio de la presente me permito informar que durante la ejecución del presente contrato no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.

Quedo atenta, gracias.

cordialmente,



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

MAYRA ALEJANDRA GORDILLO RODRIGUEZ

Apoyo a la Supervisión

Equipos Básicos Extramurales de Hogar

Secretaría Distrital de Salud

Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116