



Al contestar cite Radicado 2026160000020983  
Fecha: 13-01-2026 20:43:47

## MEMORANDO

Bogotá, D.C.

**PARA:** Dr. CHRISTIAN FELIPE GALINDO RUIZ

**DE:** OFICINA DE PROMOCION SOCIAL

**ASUNTO:** ALCANCE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA SUSCRIBIR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, No. 2025160000901763. YURI MARITZA ESPINOSA MORENO

Respetado doctor:

Amablemente solicito su autorización para adelantar el siguiente trámite contractual programado para la vigencia 2026 en el PAA:

No. Línea	Objeto	Contratista
1600-074	Prestar servicios profesionales y de asistencia técnica a la Oficina de Promoción Social para la gestión, seguimiento y monitoreo en la implementación de la medida de reparación en salud integral a víctimas del conflicto armado y violencia sociopolítica.	YURI MARITZA ESPINOSA MORENO

Cordialmente,

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

Dirección: Carrera 13 No. 32-76, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador en Bogotá: (+57) 601 330 5043

Resto del país: (+57) 01 8000 960020

Página | 1

Cordial Saludo,



Firmado  
digitalmente  
por Maritza  
Isaza Gomez

**MARITZA ISAZA GOMEZ**  
**JEFE OFICINA DE PROMOCION SOCIAL**

Anexo(s): Documentos proceso contractual

Elaboró / Revisó/Aprobó: **MISAZA**