

Bogotá D.C. 6 MARZO 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.

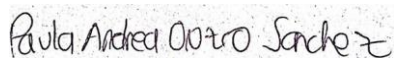
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: **PAULA ANDREA OROZCO SANCHEZ**

Perfil: **MEDICO GENERAL**

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.



CC: 1012400541

Dirección: CR 127 C # 143 A 45

E-mail: PAULAANDREAOROZCO@HOTMAIL.COM

Teléfono:

Celular: 3202920093