Bogotá D.C., 05-05-2026

Doctora.
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: KAREN LORENA DEL PILAR AYA LOPEZ

Perfil: TECNICO I - MBH

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 estipulan en la minuta contractual.

Cordialmente.



CC**: 1032463340**

Dirección: calle 28 sur #51d-44

E-mail: loreaya25@gmail.com

Celular: 3124945213