Bogotá D.C. 25 de mayo de 2026

Documento dirigido:
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

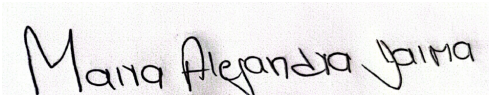
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Maira Alejandra Yaima Espinilla

Perfil: Gestor en Línea

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**: 1013666393**

Dirección: calle 5c # 41b – 79 Barrio Primavera Puente Aranda

E-mail: yaimaespinilla.1@gmail.com

Teléfono: 3203024747