

Bogotá D.C. 17 de junio del 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: JULIETH IVONEE MARÍA FLORIAN ESCANDÓN

Perfil: PSICÓLOGA APH

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: 1015417590 Bogotá

Dirección: Carrera 104 A bis # 61ª-49 sur Mz 1 Cs 48

E-mail: psjuliethflorianescandon@gmail.com

Teléfono: 7386321 Celular: 318 3916377