Bogotá D.C. 14-07-2026

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.

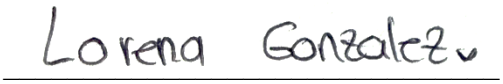
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Leidy Lorena Gonzalez. Espitia

Perfil: Psicóloga

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**:** 1007351627

Dirección: Cl 57 V 66A 50 SUR torre 4 apto 302

E-mail: gonzaleslorena012@gmail.com

Teléfono: 9234820 **Celular:** 3103075043