Bogotá D. C. 17/07/2026

Doctora.

LUCIA MORA

Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud

Calle 9 N. 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos: 7560505

Ciudad: Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: Laura Melissa Domínguez Espinosa

Perfil: Gestor comunitario

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: 1031166895

Dirección: calle 83sur #91-48

E-mail: dominguezespinosalauramelissa@gmail.com

Teléfono: 3245854931 **Celular:** 3245854931