Bogotá D.C. 17 de septiembre de 2026

Doctora
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Milena Patricia Delgado Malagón

Perfil: Enfermera especialista en epidemiología – Profesional especializado II

Respetada Doctora Lucía 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**: 52779334**

Dirección: Carrera 97 21-32 Int 7 Ap 502

E-mail: mipadelma@gmail.com

Teléfono: **Celular: 3132356869**