

Bogotá D.C 09/10/2026

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.

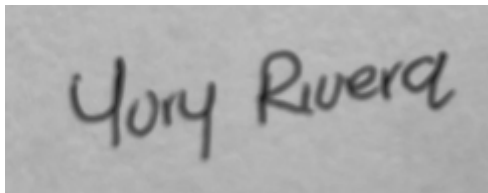
REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: YURY ANDREA RIVERA TORRES

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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.

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature is written in a cursive style and appears to read 'Yury Rivera'.

YURY ANDREA RIVERA TORRES

C.C. No. 1068977183

TELEFONO 3134179358

DIRECCION Kra 9 b este N0 22 b sur 56

BARRIO San pedro

E-MAIL riverayury52@gmail.com