

Bogotá D.C.23/08/2025

Doctora.

RUBY LILIANA CABRERA

Gerente.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Sergio Julián Rojas Mahecha

Perfil: Profesional Universitario II

Respetada Doctora RUBY LILIANA CABRERA 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: 1.054.550.469

Dirección: Calle 20 Sur 51d-02

E-mail: julianrojas061@gmail.com

Celular: 3103260872