Bogotá D.C. 23-11-2025

Doctora
RUBY LILIANA CABRERA CALDERÓN
Subgerente Corporativa.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos: 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Jaime Alexander Ladino Mora

Perfil: Técnico Administrativo II

Respetado Doctora Ruby Liliana Cabrera Calderón 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**: 79989920**

Dirección: Calle 59 sur 78 D 63

E-mail: alexanderladino0@gmail.com

Teléfono: **Celular:** 3182592710