Bogotá D.C. 24-11-2025

Doctora.
RUBY LILIANA CABRERA CALDERÓN
Subgerente Corporativa
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

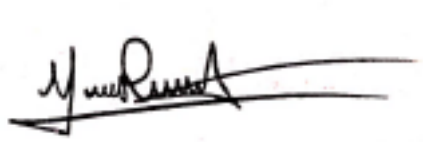
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: MICHAEL RAMIREZ ALVAREZ

Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

Respetada 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**: 1034781252**

Dirección: CALLE 38 SUR #87C 35

E-mail: maicolramirez3216@gmail.com

Teléfono: **Celular:** 3204502338