Bogotá D.C. 20/11/2025

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre.BRANDON GABRIEL BULLA ABRIL

Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Respetada Doctora RUBY LILIANA CABRERA CALDERON, 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: 1012398045
Dirección: CALLE 13 # 37 - 53
E-mail: atencionusuarioumhes2@gmail.com
Teléfono: 3223025251 **Celular:** 3223025251