

Bogotá D.C. 06 de Diciembre del 2025

Doctora.

RUBY LILIANA CABRERA CALDERÓN

Subgerente Corporativo.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

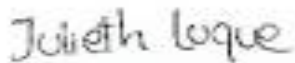
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Julieth Paola Luque Aldana

Perfil: Profesional Universitario 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: 1.111.205.220

Dirección: Cra 24G#13-27

E-mail: Julieht-99@hotmail.com

Celular: 3108538370