Bogotá D.C. 03 de diciembre de 2025

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Maritza Villarreal Martínez

Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

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**:** 51981801

Dirección: Carrera 72L 40c 44 sur – interior 3 apto 404

E-mail: Maritzav2605@hotmail.com

Teléfono: **Celular:** 3144607046