Bogotá D.C. NOVIEMBRE 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: EDITH YUMARI SABOGAL VANEGAS

Perfil: INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

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: 20476968
Dirección: CALLE 13 # 30 242 TORR 19 APTO 204 CONJUNTO FEIJOA CIUDAD VERDE SOACHA
E-mail: YUMA8411@GMAIL.COM
Teléfono:3204416384 **Celular:** 3204416384