Bogotá D.C. NOVIEMBRE 2025

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: KAREN DILAYLA CARVAJAL BAYONA

Perfil: APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II

Respetado 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**: 1031144303**

Dirección: CALLE 76#110B-18
E-mail: Lauromero1106@gmail.com

Celular: 3132220430