Bogotá D.C. Noviembre 2025

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

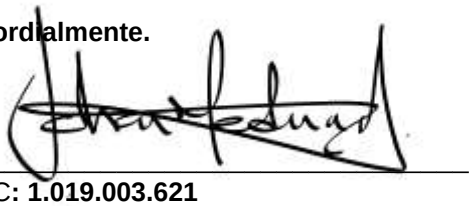
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: **JOHAN EDUARDO MEDINA AGUILERA**

Perfil: **Tecnólogo 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**: 1.019.003.621**

Dirección: Cll 73 # 104C-08

E-mail: johan09medina@gmail.com

Celular: 311-2602408