

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

Teléfonos 7560505

Ciudad.

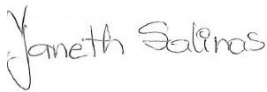
REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: ALBA YANETH SALINAS VACA

Perfil: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS/HOSPITALIZACION

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: 52562587

Dirección: CALLE 52 SUR # 93D 26

E-mail: salinasjaneth358@gmail.com

Teléfono:

Celular: 3124394012