Bogotá D.C. Noviembre del 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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: **LILIANA DEL PILAR RODRÍGUEZ LADINO**

Perfil: **TÉCNICO 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 el proceso de contratación que adelanta 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: 39687964
Dirección: Carrera 80 D # 7 B 83 Torre 2 Apartamento 1109 - Senderos de Castilla 1
E-mail: lilianarodriguezladino@gmail.com
Teléfono: 6018104796
Celular: 3134422465