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**

Apellidos y nombres: LANDAZABAL PARRA CLAUDIA PATRICIA

Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1

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.**

Claudia P. Landazabal P.

**CC: 51.783.445**
**Dirección: CALLE 15ª 36 – 105 CONJUNTO CAYENA**
**E-mail: claudiaplandazabal@gmail.com**
**Celular: 311 8310578**