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: RAFAEL MISAS CAMACHO

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.

CC: 19482864
Dirección: KRA 75 #64 A 03
E-mail: misas6208@hotmail.com
Teléfono: **Celular:** 350153617