Bogotá D.C. Noviembre - 2025

Doctora.
RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
Subgerente Corporativa
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E.
Calle 9 No 39-46
Teléfonos: 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Leidy Marian Saiz León

Perfil: Apoyo Técnico Administrativo II

Respetada Doctor 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: 1.073.674.702
Dirección: calle 24 B # 12 - 28
E-mail: marinsaiz_1608@hotmail.com
Celular: 321 369 49 72