Bogotá D.C. Noviembre de 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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: LILIANA MARTINEZ DIAZ

Perfil: TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO II

Respetada Doctora 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: 52.516.998
Dirección: Cra 71 Nro 62ª-25 sur Quinta de la Autopista Sur Etapa 1 Casa 38
E-mail: l.martinezdias@gmail.com / l.martinezdiaz1905@gmail.com.
Celular: 3213399925