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.

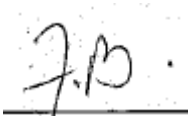
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: SILVIO FABIAN BARREIRO

Perfil: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURACION URGENCIAS/HOSPITALIZACION

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: 83093422 de Campo alegre
Dirección: DIG 6 D SUR #9ª-28 ESTE

E-mail: fabianurgencias@gmail.com

Celular: 3043660103