Bogotá D.C. 31-10-2025

Doctor.
RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
Sub Gerente Corporativa
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Luis Felipe López Avendaño.

Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO I

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: 1030605476
Dirección: CARRERA 78 J 35 – 01 SUR
E-mail: Lopezluisefe@gmail.com
Teléfono: N/A **Celular:** 3223096376.