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.

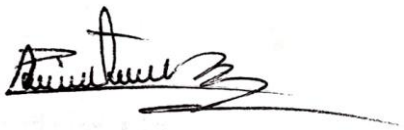
**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: Constanza Pinzón Zamudio

Perfil: Apoyo Tecnológico 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.**



CONSTANZA PINZÓN ZAMUDIO
**CC:** 39657985
**Dirección:** CRA 80 I No. 88 A 06 SUR
**E-mail:** conysan023@hotmail.com
**Teléfono:** 3162228204 **Celular:** 3162228204