Bogotá D.C. 27 de Enero del 2026

Doctora.
RUBY LILIANA CABRERA CALDERÓN
Subgerente Corporativo.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: DIEGO ESTEBAN PARDO GUEVARA

Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

Respetado 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: 1 003 586 651
Dirección: TV 49 # 59 C 20 SUR
E-mail: diez.pa25@gmail.com
Teléfono: 3118536469 **Celular:** 3118536469