

Bogotá D.C. 29 de enero del 2026

Doctora.

RUBY LILIANA CABRERA CALDERÓN

Subgerente Corporativo.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

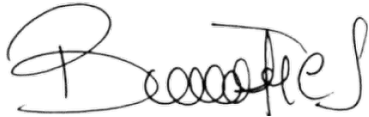
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Betsy Caterine Sanchez Aponte

Perfil: Profesional especializado VII

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: **52726869**

Dirección: Calle 12 C 71 C 31 Int 7 Apto 403

E-mail: jfbetsycs@gmail.com

Teléfono: NA

Celular: 3132428948