Bogotá D.C. 23 de febrero del 2026

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

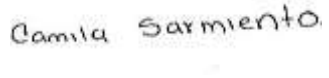
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Camila del Pilar Sarmiento Sepúlveda

Perfil: apoyo administrativo facturador consulta externa

Respetada Doctora Ruby cabrera 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**: 1070601719 Girardot**

Dirección: Carrera 106 # 14-89 Bloque 9 Casa 23 Fontibón Zona franca

E-mail: milalinda01@hotmail.com

Teléfono: **Celular: 3009002859**