Bogotá D.C. 02 marzo 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

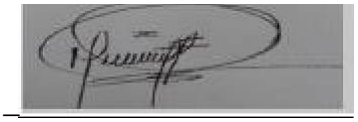
Nombre: Marlon Alberto Manjarres Salazar

Perfil: Apoyo administrativo Facturador

Urgencias

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**: 7.604.658**

Dirección: Kra 101 No 83-90

E-mail: marlonmanjarrez80@gmail.com

Teléfono: **Celular: 3114646885**