Bogotá D.C. 13 de abril de 2026

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

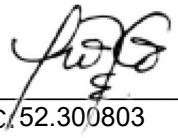
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: IVONNE ADRIANA CARREÑO PLAZAS

Perfil: TECNICO ADMINISTRATIVO II

Respetado Doctora Ruby Liliana Cabrera Calderon 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. 52.300803

Dirección: Calle 59 sur 78 D-63

E-mail: ivo.adricarr75@gmail.com

Teléfono: 3043008592 **Celular:** 3156685141