

Bogotá D.C. 16 de octubre de 2025

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: Diana María Lozano Rodríguez

Perfil: TECNICO ADMINISTRATIVO I

Respetada 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.

Diana Lozano R.
CC: 52.853.078 DE BOGOTÁ

Dirección: Cra 90ª # 46 – 51 SUR

E-mail: DIAMARI1823@GMAIL.COM

Celular: 3124993069