

Bogotá D.C. 27 Enero 2026

Doctora.

**BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**

Subgerente prestación de servicios de salud.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505 Ciudad.

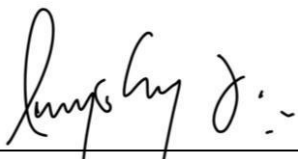
**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA**

Nombre: **JOSÉ LUIS AMAYA SÁENZ**

Perfil: MEDICO ANESTESIOLOGO

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ, 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.**



C.C. No. 5.135.136 DE VALLEDUPAR

TELEFONO 3046445879

DIRECCION Carrera 72 No 67 -75 torre 3 apto 1206

E-MAIL [jose Luisamayasaenz@gmail.com](mailto:jose Luisamayasaenz@gmail.com)