Bogotá D.C. 19 de Junio 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
Teléfonos7560505
Ciudad.Bogotá D.C

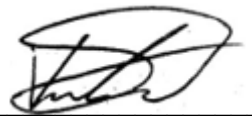
**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

Perfil: APOYO TECNOLOGICO III

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.**



**CC:**1030597017
**Dirección:**KR 88C #56-15 SUR
**E-mail:**victorgonz22@gmail.com
**Teléfono:** **Celular:** 3213009507