

SISM/DIR/E – 014-8

Bogotá, D.C., 28 de Agosto de 2017

**Señores.**  
**CONCESION DEVIMED S.A**  
Atn: Ing Jairo Gonzalez

**REF. PROPUESTA DE SERVICIOS**

- **AMBULANCIA TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (T.A.B.)**

Respetado Ingeniero:

En atención a su solicitud nos permitimos presentar propuesta de servicio de ambulancia TAM para apoyo:

**TIEMPO DE EJECION DEL SERVICIO**

- ✓ **Inicio Operación:** Viernes 8 de Septiembre de 2017 a las 9:00 a.m.
- ✓ **Finalización Operación:** Domingo 10 de Septiembre de 2017 a las 9:00 p.m.

El servicio operara por día de las 9 am hasta las 9 pm

**TIPO DE SERVICIO**

- ✓ Transporte Asistencial Básico (T.A.B.) según criterio resolución 2003 de 2014

**COSTO DEL SERVICIO**

- ✓ Un millon quinientos mil pesos M/cte.(1.500.000)

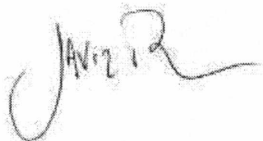
Por último sólo nos queda ratificar nuestra intención de prestarles un servicio de alta calidad a unos costos razonables.

**SEDE ADMINISTRATIVA**

PBX. (1) 390 2118 – (1) 390 21 19  
Calle 127 B No. 49 – 59  
Barrio Tierra Linda. Bogotá - Colombia

[sismedica@sismedica.com.co](mailto:sismedica@sismedica.com.co)  
[www.sismedica.com.co](http://www.sismedica.com.co)

Atentamente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Javier R.", written over a light background.

**JAVIER RAMIREZ GALVIS**  
**Director Estratégico**  
**SISMEDICA LTDA.**

---

**SEDE ADMINISTRATIVA**

PBX. (1) 390 2118 – (1) 390 21 19  
Calle 127 B No. 49 – 59  
Barrio Tierra Linda. Bogotá - Colombia

[sismedica@sismedica.com.co](mailto:sismedica@sismedica.com.co)  
[www.sismedica.com.co](http://www.sismedica.com.co)