

SISM/DIR/E – 009-3

Bogotá, D.C., 28 de Marzo de 2017

**Señores.**

**CONCESION DEVIMED S.A**

Atn: Ing Aura Bedoya

Directora de Operaciones

**REF. PROPUESTA DE SERVICIOS**

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

Respetada Ingeniera:

En atención a su solicitud nos permitimos presentar propuesta de servicio de ambulancia TAM para apoyo en los días de semana Santa:

**TIEMPO DE EJECION DEL SERVICIO**

- ✓ **Inicio Operación:** Sábado 8 de Abril de 2017 a las 7:00 a.m.
- ✓ **Finalización Operación:** Lunes 17 de Abril de 2017 a las 7:00 a.m.

**TIPO DE SERVICIO**

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

**COSTO DEL SERVICIO**

- ✓ Seis millones de pesos M/cte.(6.000.000)

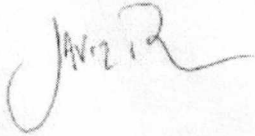
Por último sólo nos queda ratificar nuestra intención de prestarles un servicio de alta calidad a unos costos razonables.

**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  
www.sismedica.com.co

Atentamente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Javier R.", written in a cursive style.

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