Al contestar, cite este número

Radicand N° **202443702129966**. MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DIPER-COPER-DISAN-DMTOL-ADM 2925

Nilo, Cundinamarca 06 de agosto del 2024

Señora
ANGELA PATRICIA MATALLANA CASTAÑO
LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS
LOCAL 7 ETAPA 4 CONDOMINIO BELLO HORIZONTE
Email: amatallana@lineamedicadeambulancias.com

Asunto: Solicitud de aceptación de adición al contrato **161-DMTOL-2024** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE DE COMPLEJIDAD BAJA (TAB) Y COMPLEJIDAD MEDIANA (TAM) A USUARIOS Y BENEFICARIOS DEL SSFFMM QUE CONFORMAN LA REGIONAL NO. 10.**

Con toda atención se informar a la señora **ANGELA PATRICIA MATALLANA CASTAÑO**, representante legal de la empresa **LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS** que el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA, tiene la obligación de Adicionar al contrato con objeto de la **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE DE COMPLEJIDAD BAJA (TAB) Y COMPLEJIDAD MEDIANA (TAM) A USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM QUE CONFORMAN LA REGIONAL NO. 10.**

El Dispensario Médico de Tolemaica en cumplimiento de sus fines misionales, por lo que se hace necesario realizar una adición por valor de CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($45.937.500) y prorrogar el plazo de ejecución hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024 al contrato referenciado en el asunto.

Con fundamento en lo anterior, y dando aplicabilidad a la autonomía de la voluntad de las partes el Dispensario Médico de Tolemaica, solicita a la señora **ANGELA PATRICIA MATALLANA CASTAÑO** en calidad de representante legal de la **LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS** , la manifestación positiva o negativa a la presente aceptación de

Al contestar cite este número

Radicand N: 20244370212993 67: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DIPER-COPER-DISAN-DMTOL-ADM 2925

adición por valor CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($45.937.500) de al contrato **161-DMTOL-2024**, ten endo en consideración la necesidac de a Unidad.

Cordialmente,

Mayor **BRAYAN ARVEY CABALLERO MEHAECHA**
Ordenacor del Gasto y subdirector Administrativo y Financiero DMTOL

Reviso: SV. ENIVED CORTES ROMERO
Supervisor

Elaboró: SV ENIVED CORTES ROMERO
Supervisor Contrato