



# Gobernación de Cundinamarca

SSC-CRUE  
Bogotá D.C., 17 de abril de 2026

Doctora  
**SANDRA MILENA DUARTE ROA**  
Director Administrativo y Financiero (E)  
Secretaria de Salud  
Gobernación de Cundinamarca

**ASUNTO:** Solicitud trámite  
Cotización

Respetado Doctor:

De manera atenta y de conformidad con el asunto en mención solicito su colaboración a fin de realizar el trámite de cotización de mantenimiento de los equipos biomédicos que se encuentran en el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias -CRUE:

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

*L. Calderon*  
**LILIA MARIA CALDERON CASTRO**  
Directora Operativa CRUE  
Secretaria de Salud

Proyectó: Marco Nel Vargas- Contratista - CRUE

*Recibi  
comer.  
16/04/26  
3:20 pm.*

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER655785



## Secretaría de Salud

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000  
f/CundiGob x/CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)