

Bogotá D.C., 16 de mayo de 2026

Doctora

ALEXANDRA TARAZONA CARREÑO

Subdirectora de Gestión de Operaciones

Ministerio de Salud y Protección Social

Bogotá

Asunto: Aceptación de cesión del Contrato No. MSPS-1282-2026

Respetada Doctora:

Yo, **ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.013.669.561**, de manera atenta me permito manifestar formalmente mi **aceptación a la cesión del Contrato No. MSPS-1282-2026 desde el 25 de julio del 2026**, en caso de que dicha cesión sea autorizada por la Entidad conforme a los procedimientos administrativos y requisitos legales aplicables.

En ese sentido, manifiesto mi disposición para asumir las obligaciones derivadas del referido contrato, dando continuidad al desarrollo de su objeto contractual con el compromiso, responsabilidad y cumplimiento que exige la prestación del servicio, garantizando la adecuada ejecución de las actividades encomendadas en favor de la Entidad.

Así mismo, declaro que cumplo con las condiciones de idoneidad, experiencia y perfil profesional requeridos para la ejecución del contrato, y que me encuentro dispuesto a aportar la documentación y soportes que resulten necesarios para surtir el trámite de cesión conforme a la normatividad vigente.

Agradezco la atención prestada a la presente comunicación y quedo atento a cualquier requerimiento adicional dentro del proceso correspondiente.

Cordialmente,



ANA GABRIELA MÉNDEZ VARGAS

C.C. No. 1.013.669.561