MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

No. GS-2021 - 083836 **/AREAD - GRUCO - 17.5**

Envigado, 19/11/2021

Señores
E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO
Carrera 5 No. 23-144 Barrio la Lucha Tel. 762 6639
Montelibano - Córdoba

Asunto: Envío invitación **PN RASES 6 MEMOT CD IA 389-2021**

Cordial Saludo,

Con toda atención me permito enviar la invitación para adelantar el proceso de Contratación Interadministrativa (Contratación Directa), teniendo en cuenta la Ley 1150 de 2007 en su artículo 2° numeral 4, literal C y en el artículo 2.2.1.2.1.4.1., del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el cual establece que: "las entidades señaladas en el artículo 2° de la Ley 80 de 1993, celebraran directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora" a celebrar entre la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6** y **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO,** cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 052 (Y LISTADO DE MEDICAMENTOS MÁS SUMINISTRADOS, DESCRITOS EN EL ANEXO No. 6) O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DE MONTELIBANO – CORDOBA".**

Atentamente,

Teniente Coronel **OCTAVIO OLAYA USECHE**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

Proyectado por: PT. Jorge Luis Guerra Polo
Revisado por: CT. Elvia Rosa Monroy Arroyo
Revisado por: CT. Cristian Alexander Melo Araujo
Revisado por: CT. Jairo Eliecer Chuña Rivera
Revisado por: IT. Eliab Franco Bedoya
Aprobado por: Abog. Sandra María Fernández Gómez
Ubicación C:\Users\USUARIO\Documents\Documentos 2021\Contratos

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado
Teléfonos 3396737 – 3396885
deant.rases-pco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Nota: Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del señor Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6