



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE RISARALDA



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

Unidad: \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

GS-2021-01259 / RASES - TAHUM 3.1

Pereira, 22 de noviembre de 2021

Capitán  
SANDRA CAROLINA CHACÓN GÓMEZ  
Jefe (E) Unidad Prestadora de Salud de Risaralda  
Calle 94 avenida Villa Olímpica frente a Expofuturo  
Pereira

Asunto: Solicitud Inicio de proceso contractual

Teniendo en cuenta que la Unidad Prestadora de Salud de Risaralda, requiere la “PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS Y DE RETIRO AL PERSONAL DE LEY 100 DE 1993 VINCULADOS A LA PLANTA O POR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O DE NOMBRAMIENTO PROVISIONAL DE SANIDAD RISARALDA”, respetuosamente se solicita a mi Capitán, tenga a bien autorizar inicio de dicho proceso contractual mediante la modalidad de mínima cuantía, el cual se encuentra contemplado mediante plan anual de adquisiciones para la vigencia 2021.

Atentamente,

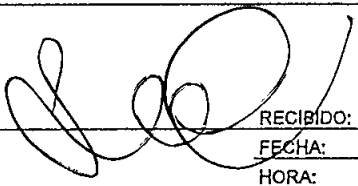
Patrullera LEONELA TREJOS VELÁSQUEZ  
Responsable Talento Humano RASES No. 3

Elaborado por: CPS Carlos Andrés Gallego Giraldo, Médico Seguridad y Salud en el Trabajo  
Revisado por: PT Leonela Trejos Velásquez, Responsable Talento Humano  
Fecha Elaboración: 22/11/2021  
Ubicación: C:\Users\CARLOSA.GALLEGO\Documents\EVALUACIONES MÉDICO OCUPACIONALES Y OFERTAS EMO PERIÓDICOS 2021.

Calle 94 Sector la Villa Frente a Expofuturo  
Teléfono: 3164770 Ext: 8307  
[deris.upres-sst@policia.gov.co](mailto:deris.upres-sst@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



INFORMACIÓN PÚBLICA

| Página 1 de 1                                                                            |      | RECEPCIONAR, DISTRIBUIR Y TRAMITAR LOS DOCUMENTOS |      | <br>POLICIA NACIONAL |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Código: 1GD-FR-0006                                                                      |      | NOTA INTERNA                                      |      |                                                                                                        |      |
| Fecha: 10-07-2014                                                                        |      |                                                   |      |                                                                                                        |      |
| Versión: 1                                                                               |      |                                                   |      |                                                                                                        |      |
| FECHA: 22 de noviembre de 2021                                                           |      | Nro. 552                                          |      |                                                                                                        |      |
| PARA: JETAD                                                                              |      |                                                   |      |                                                                                                        |      |
| DE: CT SANDRA CAROLINA CHACON GOMEZ                                                      |      |                                                   |      |                                                                                                        |      |
| URGENTE                                                                                  | ____ | ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA                      | ____ | URGENTE                                                                                                | ____ |
| PARA SU INFORMACIÓN                                                                      | ____ | DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA                      | ____ | PARA SU INFORMACIÓN                                                                                    | ____ |
| FAVOR DAR CONCEPTO                                                                       | ____ | FAVOR TRAMITAR                                    | ____ | FAVOR DAR CONCEPTO                                                                                     | ____ |
| INFORMAR POR ESCRITO                                                                     | ____ | ARCHIVAR                                          | ____ | INFORMAR POR ESCRITO                                                                                   | ____ |
| ENCARGARSE DEL ASUNTO                                                                    | ____ | ENTERARSE Y DEVOLVER                              | ____ | ENCARGARSE DEL ASUNTO                                                                                  | ____ |
| OTRO:                                                                                    | ____ | DILIGENCIAR Y DEVOLVER                            | ____ | OTRO:                                                                                                  | ____ |
| OBSERVACIONES: Oficio 68-2021-019259-Reg. 3                                              |      | OBSERVACIONES:                                    |      |                                                                                                        |      |
| autorizado para trámite adu<br>correspondiente.                                          |      |                                                   |      |                                                                                                        |      |
| FIRMA:  |      | RECIBIDO:                                         |      | FIRMA:                                                                                                 |      |
| FECHA:                                                                                   |      | FECHA:                                            |      | FECHA:                                                                                                 |      |
| HORA:                                                                                    |      | HORA:                                             |      | HORA:                                                                                                  |      |
| Nro.                                                                                     |      | Nro.                                              |      |                                                                                                        |      |
| FECHA:                                                                                   |      | FECHA:                                            |      |                                                                                                        |      |
| PARA:                                                                                    |      | PARA:                                             |      |                                                                                                        |      |
| DE:                                                                                      |      | DE:                                               |      |                                                                                                        |      |
| URGENTE                                                                                  | ____ | ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA                      | ____ | URGENTE                                                                                                | ____ |
| PARA SU INFORMACIÓN                                                                      | ____ | DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA                      | ____ | PARA SU INFORMACIÓN                                                                                    | ____ |
| FAVOR DAR CONCEPTO                                                                       | ____ | FAVOR TRAMITAR                                    | ____ | FAVOR DAR CONCEPTO                                                                                     | ____ |
| INFORMAR POR ESCRITO                                                                     | ____ | ARCHIVAR                                          | ____ | INFORMAR POR ESCRITO                                                                                   | ____ |
| ENCARGARSE DEL ASUNTO                                                                    | ____ | ENTERARSE Y DEVOLVER                              | ____ | ENCARGARSE DEL ASUNTO                                                                                  | ____ |
| OTRO:                                                                                    | ____ | DILIGENCIAR Y DEVOLVER                            | ____ | OTRO:                                                                                                  | ____ |
| OBSERVACIONES:                                                                           |      | OBSERVACIONES:                                    |      |                                                                                                        |      |
| FIRMA:                                                                                   |      | RECIBIDO:                                         |      | FIRMA:                                                                                                 |      |
| FECHA:                                                                                   |      | FECHA:                                            |      | FECHA:                                                                                                 |      |
| HORA:                                                                                    |      | HORA:                                             |      | HORA:                                                                                                  |      |