MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No.1

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2022- 017785 **/ RASES-GRUCO**

Bogotá, D.C 09 DIC 2022

Señor
LUZ GARCIA DE GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACIÓN SINDROME DE DOWN
NIT: 800.037.619 - 0
DIRECCIÓN: CARRERA 49 # 99 – 10 BARRIO LA CASTELLANA
TELÉFONO: 7560475
E-MAIL: administracion@corporacionsindromededown.org
Ciudad

Asunto: INICIACIÓN EJECUCIÓN CONTRATO No. 81-7-20211-22

Respetuosamente me permito informar, que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de la referencia cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON SÍNDROME DE DOWN AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA; UNIDADES PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.** suscrito con usted se encuentra surtido en su totalidad; en consecuencia, se puede iniciar la ejecución del mismo.

En consecuencia, de lo anteriormente expuesto me permito informar que la fecha de inicio de ejecución del contrato es el día _____ 09 DIC 2022

Cualquier inconveniente o inquietud que se presente dentro del desarrollo del presente contrato, puede comunicarse con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No.1 de la Policía Nacional.

Atentamente,

Teniente Coronel **ANA MILENA MAZA SAMPER**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaborado por: Patrullera ANA CAROLINA SANABRIA URREA
Analista de Contratos
Revisado por: Teniente JHON ALFONSO ARAGON FONSECA
Jefe Grupo Contratos Rases No.1
Aprobado por: Capitán NESTOR AMARU MEDINA BERMUDEZ
Jefe (E) Área Administrativa Rases No.1
Ubicación c:\\Mis documentos\Procesos 2022

Carrera 68 B Bis No. 44 – 58
Teléfonos 2201636
www.policia.gov.co