**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICÍA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

**No. GS-2023-** **RASES 6 - 29.25**

Envigado-Antioquia, 14 de julio del 2023

Señor/a
**MARÍA ADALGIZA PINO VIERA**
Representante legal E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME
Nit. 800165050-9
Calle 2 N° 14 - 20
Murindó

Asunto: Carta de inicio ejecución del contrato 065-5-20147-23

Respetuosamente le informo que, cumplidos los requisitos de perfeccionamiento para ejecución del contrato de la referencia, cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y NO QUIRÚRGICOS, DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, URGENCIAS MÉDICAS VITALES, SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS DE PRIMER NIVEL, DESCRITO EN EL ACUERDO 080 CSSMP DEL 27 DE MAYO DE 2022, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MURINDO ANTIOQUIA**", suscrito con usted se encuentra surtido en su totalidad; en consecuencia, se puede iniciar la ejecución del mismo.

De acuerdo a lo anterior, me permito informar que la fecha de inicio de ejecución del contrato es de fecha 17 de julio del 2023 y fecha de finalización 30/06/2024.

Cualquier inconveniente o inquietud que se presente dentro del desarrollo del presente contrato, puede comunicarse con la Regional de Aseguramiento en Salud N°6.

Atentamente,

Teniente Coronel **JAVIER ALEXANDER TORRES LEÓN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)

| | DEPENDENCIA | NOMBRE DEL FUNCIONARIO ASESOR | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR: | Responsable Grupo Contratos | Intendente ELIAB FRANCO BEDOYA | |
| REVISADO POR: | Jefe Administrativo y Financiero | Capitán JAIRO ELIÉCER CHUÑA RIVERA | |
| REVISADO POR: | Asesor Jurídico | Abogado. RUBEN DARÍO HINCAPIE ARROYAVE | |
| FECHA ELABORACION: | 14/07/2023<br>D//: Precontratos/Contratación Directa – Interadministrativo PROCESO CONTRATACION MURINDÓ | | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del señor Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N°. 6. | | | |

Copia oficial del original eliab franco



Carrera 43a No.48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396738
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co