MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE POLICIA No. 1
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Firma:_____
Recibido por: _____
Sigla unidad o dependencia: _____
Fecha:_____ Hora:_____
Radicado Nro._____

No. GS-2023- 360768 **/ RASES1-GRUCO**

Bogotá, D.C 21 JUL 2023

Señores
CORPORACIÓN SINDROME DE DOWN.
Carrera 49 No. 99 - 10
Teléfono: 601-7560475
Bogotá D.C.

Asunto: INICIACIÓN EJECUCIÓN CONTRATO No. 81-7-20153-23

Respetuosamente le informo, 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 DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, ADSCRITOS A LAS 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 a la fecha de inicio de ejecución del contrato es el día_____ 21 JUL 2023

Cualquier inconveniente o inquietud que se presente dentro del desarrollo del presente contrato, puede comunicarse con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 de la Policía Nacional.

Atentamente,

Teniente Coronel **CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No. 1

Elaborado por: TA_27 **JUAN DAVID ORTIZ ORTIZ**
Analista de Contratos

Revisado por: CT **YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ**
Jefe Grupo Contratos RASES 1

Revisado por: Capitán **LEIDY ANGELICA BENITEZ ROJAS**
Jefe (E) Área Logística y Financiera RASES 1

Ubicación c:\\Mis documentos\oficios
Carrera 68 B Bis No. 44 – 58
Teléfonos 2201636
disan.gruco@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA