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

**N.º GS-2023-** 046701 **/ AREAD-GRUCO 3.1**

Quibdó,

Señora
ELENA CAROLINA CHAVERRA MESA
Representante legal **ENDODENT S.A.S**
Carrera 4 A 21-28 Barrio Yesquita
Teléfono: 3106334205
Quibdó

Asunto: Carta de Inicio de Ejecución

Con el presente, muy respetuosamente me permito notificarle que los requisitos legales del contrato N.º 65-7-20185-23, adelantado bajo la modalidad de mínima cuantía se surtieron en su totalidad y en consecuencia puede iniciar el cumplimiento del objeto, con las siguientes características:

| | |
|---|---|
| Objeto | Prestación de los servicios de consulta Especializada en Cirugía Maxilofacial, Endodoncia, periodoncia, ayudas Diagnosticas y procedimientos odontológicos por eventos, dirigidos a los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional Chocó |
| Valor contrato principal 2023 | $37.160.000,00 |
| Valor contrato principal 2024 | $ 15.000.000,00 |
| Valor total | $52.160.000,00 |
| Fecha de Inicio contrato principal | 09/08/2023 |
| fecha terminación contrato principal | 30 de junio 2024 |
| Número y fecha Registro presupuestal SIIF | 77023 del 04 de agosto 2023 |
| Supervisor asignado | PATRULLERO JHON FREDDY AGUALIMPIA PALACIOS |

Para conocimiento, la ejecución del objeto del presente contrato será verificada por el Supervisor asignado, quien conocerá de cualquier novedad que se llegare a presentar durante la vigencia del mismo.

Atentamente

Teniente coronel JAVIER ALEXANDER TORRES LEÓN
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.6(E)

| | DEPENDENCIA | NOMBRE DEL FUNCIONARIO ASESOR | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | ANALISTA DE CONTRATOS UPRES CHOCÓ | Patrullera ROSY MILENA MENA PALACIOS | |
| REVISADO POR | JEFE UPRES CHOCÓ | IT. SUGEIDY PALACIOS MARTINEZ | |
| REVISADO POR | RESPONSABLE GRUPO CONTRATOS | Capitán JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ASESOR JURÍDICO | Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | JEFE LOGISTICO Y FINANCIERO | Capitán MARIO ALEXANDER BRAVO POPAYAN | |
| FECHA DE ELABORACIÓN | | | |

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



Powered by CamScanner