SOLICITUD FIRMA CONTRATO Y EXPEDICION DE POLIZAS

LINA MARCELA SILVA RAMIREZ <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>

Jue 02/05/2024 15:49

Para:lina.romero@ipshorisoes.org <lina.romero@ipshorisoes.org>;servicioalcliente@ipshorisoes.org <servicioalcliente@ipshorisoes.org>
CC:JUAN GUILLERMO RAMIREZ ARENAS <juan.ramirez5698@correo.policia.gov.co>

3 archivos adjuntos (11 MB)

1. Contrato 86-7-20047-24 IPS HORIZONTE - .pdf; 1. Contrato 86-7-20047-24 IPS HORIZONTE.pdf; 2. Requisitos de Legalización.pdf;

Buenas tardes

Respetuosamente me dirijo a la entidad **IPS HORIZONTE SOCIAL LA ESPERANZA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA** , con el fin de enviar en archivo adjunto el contrato 86-7-20047-24 cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS, A LOS ASPIRANTES QUE PARTICIPAN EN LAS DIFERENTES CONVOCATORIAS *REALIZADAS EN EL* MARCO DEL PROCESO DE SELECCIÓN POR PARTE LA REGIONAL DE INCORPORACION N°3- GRUPO 1 LABORATORIO,** solicitando sea revisada y firmada la minuta y expedida las pólizas para ser enviadas con su respectivo recibo de pago y así dar inicio al contrato, el cual se requiere , toda vez que la Regional de Incorporación debe coordinar la realización de los examenes.

Patrullera
LINA MARCELA SILVA RAMIREZ
Analista de Contratos
Teléfono: 3137330335

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud Risaralda

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación esta terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

RV: POLIZAS CONTRATO LABORATORIO

LINA MARCELA SILVA RAMIREZ <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>

Jue 16/05/2024 14:55

Para:lisa castaño <lisa.castano@saludhorisoes.org>

1 archivos adjuntos (87 KB)

2. Requisitos de Legalización.pdf;

BUENAS TARDES

Respetuosamente me permito solicitar nuevamente a la entidad IPS HORIZONYE SOCIAL LA ESPERANZA SAS, la modificación de la póliza de cumplimiento, toda vez que el día martes 14/05/2024, a través de este medio se informó la novedad con las vigencias, ya que se reciben las mismas pólizas firmadas, pero no se evidencia la modificación solicitada en el correo anterior.

De acuerdo a lo anterior solicito sean expedidas de manera correcta de acuerdo a las clausulas estipuladas en el contrato y así dar inicio al mismo.

Patrullera
LINA MARCELA SILVA RAMIREZ
Analista de Contratos
Teléfono: 3137330335

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud Risaralda

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

De: LINA MARCELA SILVA RAMIREZ <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>
Enviado: martes, 14 de mayo de 2024 9:37
Para: lisa castaño <lisa.castano@saludhorisoes.org>
Asunto: RE: POLIZAS CONTRATO LABORATORIO

BUENOS DIAS

Respetuosamente me dirijo a la entidad IPS HORIZONYE SOCIAL LA ESPERANZA SAS, con el fin de solicitar sean modificadas la Póliza de Cumplimiento, toda vez que las vigencias finales no corresponden a las establecidas en el contrato, ya que la vigencia corresponde a la fecha de finalización y 04 meses mas, es decir, 30 de abril, como se evidencia en los requisitos de legalización. Igualmente solicito que tanto la póliza de responsabilidad civil como la de cumplimiento sean debidamente firmada por el representante legal.

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	$ 19.368.163,00	20%	02/05/2024	30/04/2025
Calidad del bien y/o servicio	$ 48.420.407,50	50%	02/05/2024	30/04/2026
De Salarios y prestaciones sociales	$ 4.842.040,75	5%	02/05/2024	30/04/2028
Daños a Terceros por Responsabilidad Civil Extra-Contractual	200 SMMLV		02/05/2024	31/12/2024

Agradezco su enorme colaboración en el pronto envío de las pólizas con lo anteriormente solicitado, en pro de dar inicio al respectivo contrato.

Dios y Patria

Patrullera
LINA MARCELA SILVA RAMIREZ
Analista de Contratos
Teléfono: 3137330335

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud Risaralda

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusion, distribución o copiado de esta comunicacion esta terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

De: lisa castaño <lisa.castano@saludhorisoes.org>
Enviado: viernes, 10 de mayo de 2024 8:30
Para: LINA MARCELA SILVA RAMIREZ <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>; JUAN GUILLERMO RAMIREZ ARENAS <juan.ramirez5698@correo.policia.gov.co>
Cc: Bernarda Gómez <bernarda.gomez@saludhorisoes.org>; lina lopez <lina.lopez@ipshorisoes.org>; Dellanir Naizir <dellanir.naizir@saludhorisoes.org>; monica barcasnegras <monica.barcasnegras@saludhorisoes.org>
Asunto: POLIZAS CONTRATO LABORATORIO

Buenos días.

Comparto adjunto las pólizas del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N°86-7-20047-24 CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, IDENTIFICADA CON NIT: 900.339.410-8 Y LA ENTIDAD IPS HORIZONTE SOCIAL LA ESPERANZA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA IDENTIFICADA CON NIT 901.011.395-1 CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y PARACLÍNICOS, A LOS ASPIRANTES QUE PARTICIPAN EN LAS DIFERENTES CONVOCATORIAS REALIZADAS EN EL MARCO DEL PROCESO DE SELECCIÓN POR PARTE LA REGIONAL DE INCORPORACION N°3- GRUPO 1 LABORATORIO"

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,



LISA MARIA CASTAÑO PAVA
DIRECTORA COMERCIAL
Área: COMERCIAL
Correo: lisa.castano@saludhorisoes.org
Cel: 3154108380
Dirección: calle 11 norte 7-63



Somos una institución prestadora de servicios de salud, que nace desde la comunidad para la comunidad, con el principal objetivo de mejorar y contribuir en la salud de nuestros usuarios por medio de un modelo de atención integrado, capaz de acercar los servicios en salud a nuestros pacientes.

POLIZAS FIRMADAS

lisa castaño <lisa.castano@saludhorisoes.org>

Jue 16/05/2024 12:06

Para:LINA MARCELA SILVA RAMIREZ <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>

2 archivos adjuntos (3 MB)

2- POL_82_10_100030200 AL CPS POLICIA NACIONAL No. 86-7-20047-24.pdf; 1- POL_82_24_100006294 AL CPS POLICIA NACIONAL No. 86-7-20047-24.pdf;

Buenos días.

Comparto pólizas respectivamente firmadas.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,

LISA MARIA CASTAÑO PAVA
DIRECTORA COMERCIAL
Área: COMERCIAL
Correo: lisa.castano@saludhorisoes.org
Cel: 3154108380
Dirección: calle 11 norte 7-63

Somos una institución prestadora de servicios de salud, que nace desde la comunidad para la comunidad, con el principal objetivo de mejorar y contribuir en la salud de nuestros usuarios por medio de un modelo de atención integrado, capaz de acercar los servicios en salud a nuestros pacientes.

RE: POLIZAS CORREGIDAS

LINA MARCELA SILVA RAMIREZ <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>
Lun 20/05/2024 8:45
Para:lisa castaño <lisa.castano@saludhorisoes.org>

BUENOS DIAS

Se solicita muy amablemente a la entidad firmar las pólizas por el representante legal, ya que si bien es cierto, fueron modificadas no se evidencia la firma correspondiente

Patrullera
LINA MARCELA SILVA RAMIREZ
Analista de Contratos
Teléfono: 3137330335

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud Risaralda

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener informacion de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

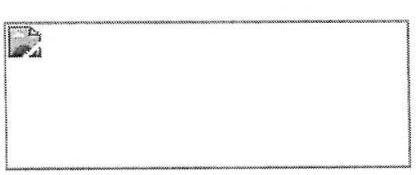
De: lisa castaño <lisa.castano@saludhorisoes.org>
Enviado: viernes, 17 de mayo de 2024 15:09
Para: LINA MARCELA SILVA RAMIREZ <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>; JUAN GUILLERMO RAMIREZ ARENAS <juan.ramirez5698@correo.policia.gov.co>
Asunto: POLIZAS CORREGIDAS

Buenas tardes.

Comparto las pólizas corregidas.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,



LISA MARIA CASTAÑO PAVA
DIRECTORA COMERCIAL
Área: COMERCIAL
Correo: lisa.castano@saludhorisoes.org
Cel: 3154108380
Dirección: calle 11 norte 7-63