MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5

No. GS-2024- 156919 **-DESAN UPRES ASJUR- 29.25**

Bucaramanga, 10 de Septiembre de 2024

Señora Teniente
MAGNALY GONZALEZ TELLEZ
Jefe Oficina de Contratos
Transversal 154 · 24-147 Local 10 CR Vista Azul Campestre
Floridablanca, Santander

Asunto: Informe de segunda verificación Proceso PN RASES No 5 MIC 050 2024

Respetuosamente me permito informar que de acuerdo a los documentos solicitados en la invitación **PN RASES No 5 MIC 050 2024** y realizada la segunda verificación de la propuesta presentada por la PERSONA JURÍDICA **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE**, se colige lo siguiente:

De conformidad a lo anterior la persona JURIDICA **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE** Identificada con **NIT 800.249.700-1**, presentó los documentos solicitados para subsanación, los cuales una vez re verificados, permiten colegir que el oferente CUMPLE con los requisitos de la invitación que rige el actual proceso.

Con el respeto debido y acostumbrado,

CPS-04 BRIGGITT DAYANA JAIMES HERNANDEZ
Abogada Comité Evaluador

Transversal 154 · 24-147 Local 10 CR Vista Azul Campestre
Floridablanca, Santander
Teléfono 6447295
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICÍA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5	**MODALIDAD DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA**
DESCRIPCIÓN	
NÚMERO DE PROCESO	**PN RASES No 5 MIC 050 2024**
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE **NEUMOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICO** INCLUYE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5. Igualmente, los servicios ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico"
PROPONENTE SELECCIONADO	**INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE** **NIT: 800.249.700-1**
REQUISITOS SUBSANADOS	**VERIFICACIÓN**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	**CUMPLE**
CONCLUSIÓN	
De conformidad a lo anterior la persona JURIDICA **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE** Identificada con **NIT 800.249.700-1**, presentó los documentos solicitados para subsanación, los cuales una vez re verificados, permiten colegir que el oferente CUMPLE con los requisitos de la invitación que rige el actual proceso.	

Con el respeto debido y acostumbrado,

CPS-04 BRIGGITT DAYANA JAIMES HERNANDEZ
Abogado Comité Evaluador