MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
GRUPO CONTRATOS

No. GS–2026– 017833 **–REGI1**

Bogotá D.C., 03 SEP 2026

Señor(es):
MARIA CONSUELO DEL RIO MANTILLA
Representante legal
FUNDACIÓN CENTRO DE ESTIMULACIÓN NIVELACIÓN Y DESARROLLO – CEDESNID
Avenida Carrera 45 No. 95–29
320 2752005
contacto@cedesnid.org.co
Ciudad

Asunto: INICIO EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. **81–7–20211–26**

De manera atenta, informo que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de la referencia cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE Y TRASTORNOS MENTALES ASOCIADOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, ADSCRITOS A LAS UNIDADES PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1,** suscrito con usted(es), se encuentra surtido en su totalidad y, por ende, se dará inicio a la ejecución del mismo.

Por consiguiente y de conforme a lo expuesto anteriormente, me permito informar que la fecha de inicio de ejecución del contrato es el día 03 SEP 2026.

Cualquier inquietud o dificultad que se presente dentro del desarrollo del presente contrato, por favor comunicarse con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de Colombia.

Cordialmente,

Teniente Coronel **IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRIGUEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaborado por: CPS **ZAYRA DAYANNA PARRA DURAN**
Abogada Grupo Contratos RASES No. 1

Revisado por: Mayor **ISAAC AMADO CODINA GALLARDO**
Jefe Grupo Contratos RASES No. 1

Aprobado por: Mayor **EDISSON FERNANDO TERAN PINO**
Jefe Área Logístico y Financiero RASES No. 1

Carrera 68 B Bis No. 44–58
Telefono: (601) 5804400 Ext.3459
disan.rases1-ct@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA