

	HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO				
	NIT 900.004.059-7				
	MEMORANDOS				
	CÓDIGO	FECHA	VERSIÓN	DOCUMENTO CONTROLADO	
DE-FR-14	04-07-2024	05	Página 1 de 1		

Castilla La Nueva, 12 de septiembre de 2025

Doctora:
NIDIA SIRLEY ZAPATA LADINO
 ENFERMERA
 Dirección de Coordinación Asistencial
 Castilla La Nueva – Meta

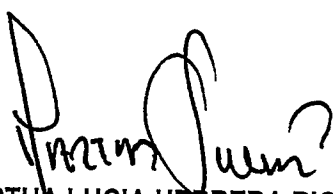
Nidia Zapata Ladino
12-09-2025

Ref.: MEMORANDO CONTRATACION – ASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

Con el debido respeto, me permito manifestarle que usted ha sido designado como SUPERVISOR del Contrato de Prestación de Servicios **2025-285**, con objeto: **“PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.”**, Suscrito con la señora **LAURA MILENA ZUÑIGA CORDERO**, quien se identifica con C.C. No. 1.123.513.352 expedida en Castilla La Nueva – Meta

En consecuencia, se le solicita que realice sus funciones de la forma más diligente, para que el contrato se desarrolle de forma correcta y se cumpla su objeto; usted queda facultado para hacer concurrir al contratista para encausar el contrato.

Cordialmente,


MARTHA LUCIA HERRERA RIOS
 Gerente.