

 HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E NIT. 800037202-3		
	FORMATO DE CONTRATACIÓN		
	Fecha: 19/10/2022	Código: GTH-FR-02	Versión: 02

Guamal-Meta, 07 de Enero de 2026

Doctor

FERNANDO LOZANO CAICEDO

Gerente.

HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.

Ciudad.

Ref. Solicitud de Necesidad.

Respetado Doctor Fernando Lozano

Comendidamente me dirijo a su despacho, con el fin de solicitar autorización para adelantar trámite contractual para satisfacer la necesidad de la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES REALIZANDO CONSULTAS Y ACTIVIDADES DE MEDICINA A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.** teniendo en cuenta la necesidad de contar con un profesional en salud para los grupos atención primaria en salud (APS), por un término de Dos (02) Mes y (13) Días, contados a partir de la firma del acta de inicio.

Lo anterior para los fines pertinentes,

Atentamente,



YENNY ALVARADO ROJAS

Subdirectora Administrativa y Financiera.

Proyecto: I.J.J
CPS Apoyo contratación

Reviso: J.L.O
CPSP Asesor Jurídico

Aprobó: Yenny Alvarado Rojas
Subdirectora Administrativa y Financiera

