

 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, 20 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

Comedidamente me dirijo a su despacho, con el fin de solicitar autorización para adelantar trámite contractual para satisfacer la necesidad de la **PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE PRIVADO PARA LA GESTION Y OPERACION DE EQUIPOS DEL PLAN BASICO DE ATENCION EN SALUD (APS) DEL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.** por un término de Setenta (70) Días, contados a partir de la firma del acta de inicio. conforme al siguiente cuadro descriptivo:

ITEM	ARTICULIO	DESCRIPCION	CANTI
1	VANS	12 PASAJEROS, SERVICIO PÚBLICO, PLACA BLANCA, DIÉSEL	1
2	CAMIONETA	4X4 FULL EQUIPO	4

1. Vehículo en Perfectas Condiciones
2. Tarifa todo costo Mes.
3. Disponibilidad 12 Horas Diarias
4. RECORRIDO Según Disposición del Hospital de Guamal

Lo anterior para los fines pertinentes,

Atentamente,



YENNY CONSTANSA 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

