

	ESE HOSPITAL DEL ROSARIO			
	FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTO			
VIGENCIA: 27-06-2023	CODIGO: GAF-FO-64	VERSION: 01	Página 1 de 2	

Campoalegre – Huila día mes año

DOCTOR:

XXXXXXXX

GERENTE

ESE HOSPITAL DEL ROSARIO

CAMPOALEGRE - HUILA

Ref: Solicitud de prestación de los servicios profesionales xxxxxxx, para la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila.

Cordial saludo.

Como profesional (**administrativa o técnico científico colocar según sea el caso**) me permito solicitar la prestación de los servicios (**colocar los servicios que se necesitan contratar**)

Justificación necesidad requerimiento

1. **Colocar la justificación de la necesidad del requerimiento**

Cordialmente

XXXXXXXX

Profesional universitario XXXXXX

	ESE HOSPITAL DEL ROSARIO			
	FORMATO SOLICITUD DE REQUERIMIENTO			
VIGENCIA: 27-06-2023	CODIGO: GAF-FO-64	VERSION: 01	Página 2 de 2	

CONTROL DE CAMBIOS		
FECHA	DESCRIPCION	VERSION
27-06-2023	Elaboración del documento	V1
Nombre: Astrid Daniela Tovar Florez Cargo: Abogada apoyo contratación	Nombre: Diana Bedoya Barco / María Paula Ruiz Triana Cargo: Cargo: Asesora Gestión Documental / Profesional Apoyo Calidad	Nombre: Nelson Leonardo Fierro González Cargo: Gerente
Elaboro	Reviso	Aprobó