CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

Version 04-2026

FECHA: Quibdó, **jueves, 14 de mayo de 2026** **13:33:30**

PARA: Paola Andrea Aranda Santiagc Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

ASUNTO : **SOLICITUD CONTRATACIÓN SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS - APOYO ADMINISTRATIVO**

Por medio del presente le solicito la siguiente contratación :

										PLAZO		
ID	**No. LINEA EN EL PAA**	**OBJETO**	**TIPO PROCESO**	**PRESUPUESTO DISPONIBLE**	**GRUPO SOLICITANTE**	**AREA**	**AUTORIZACIÓN No.**	**CDP**	**DEPENDENCIA**	**MESES**	**DIAS**	**FECHA PROBABLE INICIO dd/ mm/ aaa**
1	27-093	Contratar el servicio de vacunacion y examenes medico ocupacionales periodicos a funcionarios Direccion Regional y Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad Rgional Choco	MINIMA CUANTIA	$ 24,000,000	**Grupo de Talento Humano**	Medicina preventiva y del trabajo	N/A	4826	Regional	6	29	14/05/2026

Natalia A. Plaza R.

Natalia Plaza Ramirez

Abogada de Contratación

Firmado digitalmente por BLYDERSON ARBOLEDA MONTANEZ

Blyderson Arboleda Montañez

V.B Coordinador GTH

Firmado digitalmente por Carmen Strella Arboleda Velásquez

Carmen Strella Arboleda Velásquez

Directora Regional con funciones de Subdirectora (E)

Nota: Dicha Solicitud, debe ir acompañada de los siguientes Documentos: Estudios Previos, Analisis del Sector, Pantallazo PAA, CDP, Autorización Contratación DG cuando aplique.