SOLICITUD DE OBJETO NO CONTRATADO

1. DESCRIPCIÓN DEL FORMATO

FECHA	17 DE NOVIEMBRE DE 2026
DEPENDENCIA SOLICITANTE	DIRECCIÓN GENERAL
NOMBRE DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA	SONYA ALEJANDRA SERRANO RUEDA
DIRIGIDA A	LEYDY MERCEDES ORTIZ LIZARAZO SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

TIPO REQUERIMIENTO	CERTIFICACIÓN
CERTIFICACIÓN NO EXISTENCIA PERSONAL DE PLANTAN Y/O DE OBJETO NO CONTRATADO	Solicito se certifique si el objeto: " PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VALORACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y SUS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS A LOS FUNCIONARIOS DE LA CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, DE CONFORMIDAD CON EL PROFESIOGRAMA INSTITUCIONAL Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD", ha sido contratado en la CPSM en la vigencia 2026.
NOMBRE Y FIRMA	

SONYA ALEJANDRA SERRANO RUEDA
Directora General