



Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* (E) YENNY CÓRDOBA RODRIGUEZ

Código Dependencia Destinatario

271040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario

27

Regional Destinatario

CHOCO

Email Destinatario

YCORDOBAR@SENA.EDU.CO

Fecha

02/10/2024 05:30:49 p. m.

Radicado

27-9-2024-005021

NIS

2024-02-444246

Asunto

Asunto *

SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *

REVERSIONES DE CONTRATOS 2024

Texto

*

REVERSIONES DE CONTRATOS 2024

Coordinacion: Candida Asprilla

Remitente

Código Dependencia Remitente

271010

Dependencia Remitente

DIRECTOR REGIONAL

Código Regional Remitente

27

Regional Remitente

CHOCO

Funcionario Remitente

* (E) JHON DERLYNG CARDONA DELGADO

Email Remitente

JCARDONAD@SENA.EDU.CO

Anexos (2)

Document Name	Attachment Type
FORMATO REVERSION 2024 (1).XLSM 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-005021 - NIS: 2024-02	Anexo Respuestas Internas
AUTORIZACION.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-005021 - NIS: 2024-02-44246 - 2/10/	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

<div>Nombre Destinatario *</div> <div>ERIKA AGUILAR</div>	<div>Email Destinatario *</div> <div>EAGUILARM@SENA.EDU.CO</div>
<div>Nombre Destinatario *</div> <div>RUBY STELLA ZAPATA PALACIO</div>	<div>Email Destinatario *</div> <div>RZAPATAP@SENA.EDU.CO</div>
<div>Nombre Destinatario *</div> <div>CANDIDA ASPRILLA</div>	<div>Email Destinatario *</div> <div>CASPRILLAJ@SENA.EDU.CO</div>

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado
-------	--------------------------



Comunicación Producida

Radicado No	27-9-2024-005021	Fecha	2/10/2024 5:30:49 P. M.	No. Interno Sena (N.I.S.)	2024-02-444241
Estado Correspondencia:	ENTREGADO EN DEPENDENCIA			Entrega a la mano :	☒ SI ☐ NO ☐ TR
Datos Básicos Otros Destinatarios Internos Otros Destinatarios Externos Trámite <input type="button" value="Ver Doc"/>					
Medio de Ingreso ☐ FÍSICO ☒ E-MAIL ☐ FAX ☐ CALL CENTER ☐ WEB ☐ ELECTRÓNICO					
Tipo de Digitalización ☐ TOTAL ☐ PARCIAL ☐ NO DIGITALIZADO					
DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO					
Tipo Documento: COMELECT					
Tiempo Respuesta: <input type="text"/> Días No. Anexos: <input type="text"/> Descripción: (Máx 60 Car.)					
Asunto: SOLICITUDES PRESUPUESTALES Descripción: REVERSIONES DE CONTRATOS 2024 (Máx 60 Car.)					
REMITENTE					
Dependencia: 271010 Nombre: DIRECTOR REGIONAL					
Funcionario: * (E) JHON DERLYNG CARDONA DELGADO					
DESTINATARIO					
Interno					
Otros Destinatarios Internos					
Regional: 27 CHOCO					
Dependencia: 271040 GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO					
Funcionario: * (E) YENNY CÓRDOBA RODRIGUEZ					