Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* MILTON GUISADO PALACIOS

Código Dependencia Destinatario
271040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
27

Regional Destinatario
CHOCO

Email Destinatario
MGUISADO@SENA.EDU.CO

Fecha
03/12/2025 07:10:11 PM

Radicado
27-9-2025-001498

NIS
2025-02-091564

Asunto

Asunto *
AUTORIZACIONES

Descripción del Asunto *
AUTORIZACION OTROSI CAMBIO DE FECHA DE INICIO DE CONTRATO - 2025

Texto

*

Cordial saludo

Apreciado Coordinador Milton Guisado

Autorizo proceder con el cambio en la fecha de inicio de los contratos a nombre de SOLEDAD BECERRA GUTIERREZ con cedula 35805296 con numero de contrato CO1.PCCNTR 7573348 de 2025 y ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANES con cedula 35897324 con numero de contrato CO1.PCCNTR 7572049 de 2025 , toda vez que la fecha asignada para el inicio en la plataforma Secoop2 fué el 06 de junio 2025 y 05 de Mayo de 2025 respectivamente, y la que corresponde es 06/03/2025 y 05/03/2025, y estas no corresponden a los plazos establecidos en el anexo 2 y plan de contratación.

Agradezco su atencion,

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 (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
ERIKA AGUILAR	EAGUILARM@SENA.EDU.CO
NATALIA ANDREA PLAZA	NAPLAZA@SENA.EDU.CO
EUSTAQUIO PEREZ	EPEREZMA@SENA.EDU.CO
WILBER QUEZADA	WQUEZADA@SENA.EDU.CO
FABER ANSELMO ARIZA BONILLA	FARIZA@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

OnBase

Comunicación Producida

Radicado No 27-9-2025-001498 **Fecha** 3/12/2025 7:10:11 PM **No. Interno Sena (N.I.S):** 2025-02-091564

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA Entrega a la mano : SI NO TR

Datos Básicos | Otros Destinatarios Internos | Otros Destinatarios Externos | Trámite | 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: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)

Asunto: AUTORIZACIONES Descripción: (Máx 60 Car.) AUTORIZACION OTROSI CAMBIO DE FECHA DE INICIO DE

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:	* MILTON GUISADO PALACIOS	