# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

(•) Interno ( ) Externo

### Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino:** *

* YEFER HERNAN ROBLES AVILA

| Código Dependencia Destinatario | Dependencia Destinatario |
|---|---|
| 151040 | GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO |

| Código Regional Destinatario | Regional Destinatario |
|---|---|
| 15 | BOYACA |

**Email Destinatario**

YHROBLES@SENA.EDU.CO

| Fecha | Radicado | NIS |
|---|---|---|
| 03/12/2021 09:46:35 a. m. | 15-9-2021-007176 | 2021-02-405849 |

## Asunto

**Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

**Descripción del Asunto** *
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## Texto

*

PARA: Yefer Hernán Robles Ávila, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director del SENA Regional Boyacá

ASUNTO: Solicitud de Certificación de Disponibilidad Presupuestal

Me permito solicitar certificación de disponibilidad presupuestal con cargo a la Dirección Regional.

OBJETIVO: Contratar el suministro de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial que sean autorizados por el SENA Regional Boyacá, a través de los médicos asesores, para las Ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.

COD. DEPENDENCIA : 101000

NOMBRE : TRANSFERENCIAS CORRIENTES

DEPENDENCIA DE AFECTACION : C-3603-1300-14-0-3603025-03

RECURSOS : 10

VALOR : $ 90.000.000

VALOR TOTAL DEL CDP: NOVENTA MILLONES DE PESOS m/cte ($90.000.000).

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
151010

**Dependencia Remitente**
DESPACHO DIRECCION  REGIONAL

**Código Regional Remitente**
15

**Regional Remitente**
BOYACA

**Funcionario Remitente**
* RAMON ANSELMO VARGAS LOPEZ

**Email Remitente**
RAVARGASL@SENA.EDU.CO

## Anexos (0)

| Document Name | Attachment Type |
|---|---|

## Copias Internas

## Copias Externas

| Nombre Destinatario | Email Destinatario |
|---|---|
| | RTAMAYO@SENA.EDU.CO |
| Nombre Destinatario | Email Destinatario |
| | RPARRAL@SENA.EDU.CO |

## Asociar a otras comunicaciones

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