



Comunicación Producida

|                                                                                                                                                                                                                                     |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Radicado No                                                                                                                                                                                                                         | 11-9-2022-001484         | Fecha | 18/01/2022 4:11:39 P. M. | No. Interno Sena (N.I.S): | 2022-02-012432                                                                        |
| Estado Correspondencia:                                                                                                                                                                                                             | ENTREGADO EN DEPENDENCIA |       |                          | Entrega a la mano :       | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> TR |
| <div>Datos Básicos</div> <div>Otros Destinatarios Internos</div> <div>Otros Destinatarios Externos</div> <div>Trámite</div> <div>Ver Doc</div>                                                                                      |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| <div>Medio de Ingreso</div> <div><input type="radio"/> FÍSICO <input checked="" type="radio"/> E-MAIL <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> CALL CENTER <input type="radio"/> WEB <input type="radio"/> ELECTRÓNICO</div> |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| <div>Tipo de Digitalización</div> <div><input type="radio"/> TOTAL <input type="radio"/> PARCIAL <input type="radio"/> NO DIGITALIZADO</div>                                                                                        |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                         |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Tipo Documento: COMELECT                                                                                                                                                                                                            |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Tiempo Respuesta: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)                                                                                                                                                                       |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Asunto: CONTRATOS Descripción: SOLICITUD DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES                                                                                                                                                    |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| REMITENTE                                                                                                                                                                                                                           |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Dependencia: 111010 Nombre: DESPACHO DIRECTOR REGIONAL                                                                                                                                                                              |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Funcionario: * ENRIQUE ROMERO CONTRERAS                                                                                                                                                                                             |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                        |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Interno                                                                                                                                                                                                                             |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Regional: 11 DISTRITO CAPITAL                                                                                                                                                                                                       |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Dependencia: 111040 GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO                                                                                                                                                                                |                          |       |                          |                           |                                                                                       |
| Funcionario: * DIANA MARCELA CARMONA PEREZ                                                                                                                                                                                          |                          |       |                          |                           |                                                                                       |