



# Respuesta Electrónica

**Número de Radicación**

41-9-2023-004050

**Fecha**

24/02/2023 11:16:46 p. m.

**NIS**

2023-02-058931

**Antecedente**

9-2023-003823

**Asunto \***

AUTORIZACIONES

**Descripción del Asunto \***

AUTORIZACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS  
PERSONALES - EXTENSIONISMO

## Destinatario Interno

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

\* (E) GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

**Código de Dependencia**

419116

**Dependencia Destinatario**

CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL

**Código de Regional Destino**

41

**Regional Destinatario**

HUILA

**Email Destinatario**

GMSANCHEZ@SENA.EDU.CO

\*

MEMORANDO

41-1010

Neiva,

PARA: Gloria Maritza Sanchez Alarcon- Subdirectora (E) de Centro de Formación Agroindustrial La Angostura del SENA Regional Huila

DE: Adriana Milena Gasca Cardoso, Directora Regional (E)

ASUNTO: Autorización Contratación

En atención a su comunicación radicada con No. 41-9-2023-003823 del 23 de febrero de 2023, comedidamente me permito enviar la autorización No. 261 del 24 de febrero de 2023, con el fin de contratar en la vigencia 2023, los servicios de seis (6) profesionales con el siguiente objeto igual: "Prestar servicios profesionales en el Programa de Extensionismo Tecnológico del Sistema de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación SENNOVA para implementar desde el Centro de Formación Agroindustrial de la Regional Huila las actividades relacionadas con la consultoría especializada a las empresas, organizaciones campesinas - agropecuarias y/o campesinos bajo la modalidad de atención definida a beneficiarios del programa y de acuerdo con la asignación dada desde Dirección General".

Atentamente;

Adriana Milena Gasca Cardoso  
Directora (E) Regional Huila

Folios: 20

Radicado: 41-9-2022-003824

NIS: 2023-02-058931

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
<a href="#">AUTORIZACIÓN NO. 261 - 419116.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. - NIS: 2023-02-058931 - 2</a>	Anexos Respuestas Internas

## Copias Internas

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

\* ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

**Código Dependencia**

4191163

**Dependencia Destinatario**

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

**Código Regional Destinatario**

41

**Regional Destinatario**

HUILA

**Email Destinatario**

EYPUENTESL@SENA.EDU.CO

## Copias Externas

**Nombre Destinatario \***

VIVIANA PAOLA RIVERA

**Email Destinatario \***

VPRIVERA@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario \***

PABLO JOSE GOMEZ RUBIANO

**Email Destinatario \***

PJGOMEZR@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario \***

ANDREA MELISA VASQUEZ RIASCOS

**Email Destinatario \***

AMVASQUEZR@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado