



## Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

Interno  Externo

## Destinatario Interno

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

\* ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

**Código Dependencia Destinatario**

4191163

**Dependencia Destinatario**

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

**Código Regional Destinatario**

41

**Regional Destinatario**

HUILA

**Email Destinatario**

EYPUENTESL@SENA.EDU.CO

**Fecha**

28/02/2023 03:00:35 p. m.

**Radicado**

41-9-2023-004203

**NIS**

2023-02-065605

## Asunto

### Asunto \*

SOLICITUDES PRESUPUESTALES

### Descripción del Asunto \*

SOLICITUD INICIO DE CONTRATACIÓN - ADRIANA GONZALEZ

## Texto

\*

MEMORANDO

41-9116-101

Campoalegre,

PARA: Erika Yasmin Puentes Lemus, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo

DE: subdirectora (e) Centro de formación agroindustrial La Angostura

ASUNTO: Solicitud Inicio de Contratación -

Comedidamente solicito iniciar el trámite para realizar contrato con objeto:

“ 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”

Anexo:

- Memorando de solicitud de autorización por parte del Centro de Formación
- Memorando de autorización del Director Regional
- Autorización, estudio previo y demás anexos firmados por el Director Regional
- Certificado de idoneidad

Agradezco su colaboración,

Gloria Maritza Sanchez

Subdirectora de Centro (E)

Proyectó: Lizht Daniela Valbuena Cardozo - Secretaria del Centro de Formación Agroindustrial.

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**

419116

**Dependencia Remitente**

CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL

**Código Regional Remitente**

41

**Regional Remitente**

HUILA

**Funcionario Remitente**

\* (E) GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

**Email Remitente**

GMSANCHEZ@SENA.EDU.CO

## Anexos (4)

**Document Name**

[R.E.\(FRM\) - 41-9-2023-004050-\(41\)-419116 + \(E\) GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON.TIF 01-MAIL-Anexos Resp](#)  
[CERTIFICADO DE IDONEIDAD ADRIANA GONZÁLEZ P \(1\).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-AUTORIZACIÓN NO. 261 - 419116.PDF 01-MAIL-ANEXOS RESPUESTAS INTERNAS - NO. - NIS 2023-02-058931 - 2](#)  
[C.E.\(FRM\) - 41-9-2023-003823-\(41\)-411010 + \(E\) ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO.TIF 01-MAIL-Anexos Respue](#)

**Attachment Type**

Anexo Respuestas Internas  
Anexo Respuestas Internas  
Anexo Respuestas Internas  
Anexo Respuestas Internas

## Copias Internas

### Copias Externas

**Nombre Destinatario \***

SENA

**Email Destinatario \***

PJGOMEZR@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario \***

SENA

**Email Destinatario \***

VPRIVERA@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario \***

SENA

**Email Destinatario \***

AMVASQUEZR@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado