Respuesta Electrónica

Número de Radicación
41-9-2023-015115

Fecha
29/08/2023 04:15:25 p. m.

NIS
2023-02-345133

Antecedente
9-2023-014974

Asunto *
AUTORIZACIONES

Descripción del Asunto *
AUTORIZACIÓN DE CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *
* (E) HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ

Código de Dependencia
419526

Dependencia Destinatario
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

Código de Regional Destino
41

Regional Destinatario
HUILA

Email Destinatario
HCERQUERA@SENA.EDU.CO;DBUSTAMANTE@SENA.EDU.CO

Cuerpo

*

M E M O R A N D O

41-1010
Neiva,

PARA: Hernan Camilo Cerquera Florez - Subdirector (E) del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila

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

ASUNTO: Autorización Contratación

En atención a su comunicación radicada con No. CPE No. 9-2023- 014974 del 25 de agosto de 2023, comedidamente me permito enviar la autorización No. 445 del 29 de agosto de 2023, con el fin de contratar en la vigencia 2023, los servicios relacionados con el siguiente objeto: "Prestar el servicio de suministro y aplicación de vacunas a los aprendices del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila del SENA, Regional Huila.

Atentamente;

Adriana Milena Gasca Cardoso,
Directora Regional (E)

Folios: 91
Radicado: No. 41- 9-2023- 014974
NIS.: 2023-02-345133

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
AUTORIZACIÓN NO. 445- 419526.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. - NIS: 2023-02-345133 - 29	Anexos Respuestas Internas

Copias Internas

Digite el nombre del funcionario destino: *

* CESAR CHAVARRO PEREZ

Código Dependencia

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - CDA

Código Regional Destinatario
41

Regional Destinatario
HUILA

Email Destinatario
CCHAVARRO@SENA.EDU.CO

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
LIDA FERNANDA RIVERA LEDESMA	LRIVERAL@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	**Email Destinatario ***
DIANA PAOLA BUSTAMANTE LAGUNA	DBUSTAMANTE@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	**Email Destinatario ***
YULIETH ALEJANDRA MONTES ORTIZ	YAMONTES@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado