Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* YENNY CORDOBA RODRIGUEZ

Código Dependencia Destinatario
271040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
27

Regional Destinatario
CHOCO

Email Destinatario
YCORDOBAR@SENA.EDU.CO

Fecha
05/10/2023 08:57:22 a. m.

Radicado
27-9-2023-002951

NIS
2023-02-420157

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
AUTORIZACION REVERSIONES COORDINACIÓN ACADEMICA 2023

Texto

*
AUTORIZACION REVERSIONES COORDINACIÓN ACADEMICA 2023

Remitente

Código Dependencia Remitente
271010

Dependencia Remitente
DIRECTOR REGIONAL

Código Regional Remitente
27

Regional Remitente
CHOCO

Funcionario Remitente
* (E) CARLOS NEHEMÍAS SALAMANDRA MARTINEZ

Email Remitente
CNSALAMANDRA@SENA.EDU.CO

Anexos (2)

Document Name	Attachment Type
COPIA DE REVERSAR 2023.XLSM 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-002951 - NIS: 2023-02-420	Anexo Respuestas Internas
REVERSIONES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-002951 - NIS: 2023-02-420 157 - 5/10/2	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
YILSE RUIZ

Email Destinatario *
YARUIZ@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
RUBY ZAPATA

Email Destinatario *
RZAPATAP@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
ERIKA AGUILAR

Email Destinatario *
EAGUILARM@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

Comunicación Producida

Radicado No 27-9-2023-002951 **Fecha** 5/10/2023 8:57:22 A. M. **No. Interno Sena (N.I.S):** 2023-02-420157

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA Entrega a la mano : (•) SI ( ) NO ( ) TR

Datos Básicos | Otros Destinatarios Internos | Otros Destinatarios Externos | Trámite — Ver Doc

Medio de Ingreso ( ) FÍSICO (•) E-MAIL ( ) FAX ( ) CALL CENTER ( ) WEB ( ) ELECTRÓNICO

Tipo de Digitalización ( ) TOTAL ( ) PARCIAL ( ) NO DIGITALIZADO

DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento: COMELECT

Tiempo Respuesta: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)

Asunto: SOLICITUDES PRESUPUESTALES Descripción: (Máx 60 Car.) AUTORIZACION REVERSIONES COORDINACIÓN ACADEMICA 2023

REMITENTE

Dependencia: 271010 Nombre: DIRECTOR REGIONAL

Funcionario: * (E) CARLOS NEHEMÍAS SALAMANDRA MARTINEZ

DESTINATARIO

Interno

Otros Destinatarios Internos

Regional:	27	CHOCO
Dependencia:	271040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Funcionario:	* YENNY CORDOBA RODRIGUEZ	