de Windows



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
05/12/2023 04:14:25 p. m.

Radicado
27-9-2023-004240

NIS
2023-02-534594

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
AUTORIZACION REVERSIONES – YILSE RUIZ

Texto

*
AUTORIZACION REVERSIONES – YILSE RUIZ

; de Windows

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
AUTORIZACION REVERSIONES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-004240 - NIS: 2023-02-53	Anexo Respuestas Internas
REVERSAR .XLSX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-004240 - NIS: 2023-02-534594 - 5/12/20	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
PASCUAL PEREZ

Email Destinatario *
PPEREZC@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
YILSE RUIZ

Email Destinatario *
YARUIZ@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
MARIA ANGELICA VEGA

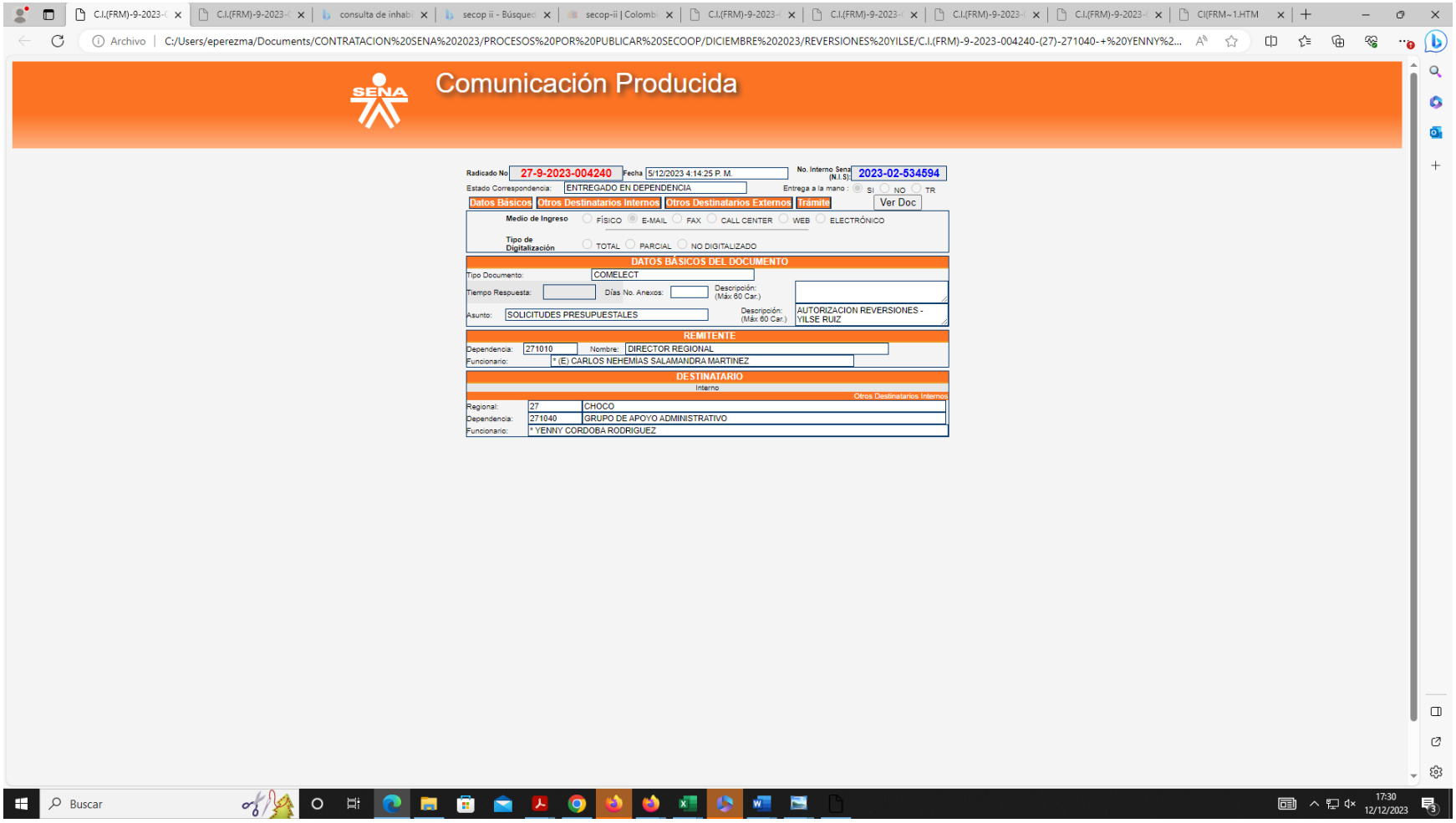
Email Destinatario *
MAVEGA@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
ERIKA AGUILAR

Email Destinatario *
EAGUILARM@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado


Comunicación Producida
Radicado No 27-9-2023-004240 Fecha 5/12/2023 4:14:25 P. M.
No. Interno Sena (N.I.S): 2023-02-534594
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 - YILSE RUIZ
REMITENTE
Dependencia: 271010 Nombre: DIRECTOR REGIONAL
Funcionario: * (E) CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ
DESTINATARIO
Interno
Otros Destinatarios Internos
Regional: 27 CHOCO
Dependencia: 271040 GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Funcionario: * YENNY CORDOBA RODRIGUEZ