



Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

Interno

Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* NUVIA CRISTINA QUIROGA

Código Dependencia Destinatario 1193033	Dependencia Destinatario GRUPO DE APOYO ADMINISTRACION INTERCENTROS
Código Regional Destinatario 11	Regional Destinatario DISTRITO CAPITAL

Email Destinatario
NCQUIROGA@SENA.EDU.CO

Fecha 11/29/2025 08:59:28 AM	Radicado 11-9-2025-004291	NIS 2025-02-023273
--	-------------------------------------	------------------------------

Asunto

Asunto *

EXIGENCIAS PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *

INICIO PROCESO CONTRATACIÓN

Texto

*

Doctora

Nuvia Cristina Quiroga Gonzalez

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Intercentros

CGMLTI, y CFTHS

Oficina 201

Bogotá D.C

Asunto: Inicio Proceso Contratación

Respetada Doctora Nuvia:

De manera atenta solicito dar inicio al proceso de contratación con el siguiente objeto: "Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar la formación profesional programada por el Centro de Formación de Talento Humano en Salud en la red de conocimiento Salud en las áreas temáticas de Salud Pública, Apoyo diagnóstico, Apoyo terapéutico."

Para lo cual se remite:

Inexistencia

Estudios Previos

Matriz de Riesgo

CDP

Cordialmente

Carlos Arturo Salgar Ramirez

Subdirector

Remitente

Código Dependencia Remitente Dependencia Remitente
19403 CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

Código Regional Remitente Regional Remitente
1 DISTRITO CAPITAL

Funcionario Remitente
CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ

Email Remitente
SALGAR@SENA.EDU.CO;MPMORALES@SENA.EDU.CO;CGUEVARAA@SENA.EDU.CO

Anexos (1)**Document Name**

[PP_TITULADA SALUD APOYO TERAPEUTICO.PDF.01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-202](#) **Attachment Type**
-004291 - NIS **nas**

Asignaciones Internas**Asignaciones Externas**

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
	LEMELO@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
	DMARROQUINV@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
	SOSMA@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
	CEARAMIREZ@SENA.EDU.CO

Asignaciones y otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado