



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 2/08/2025 12:30:26 PM	Radicado 11-9-2025-007773	NIS 2025-02-040461
---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

Asunto

Asunto *

OLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *

INICIO PROCESO CONTRATACIÓN

Texto

*

Doctora Nuvia Cristina Quiroga Gonzalez
Coordinadora (a) Grupo de Apoyo Administrativo Intercentros
CGMLTI, y CTHS
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 para Formación Complementaria."

Para lo cual se remite:

Inexistencia
Estudios Previos
Matriz de Riesgo
CDP

Cordialmente

Carlos Arturo Salgar Ramirez
Subdirector

Centro de Formación de Talento Humano en Salud

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

Anexos (1)

Document Name

Attachment Type
Anexo Respuestas Internas

[PP COMPLEMENTARIA SALUD.PDF_01 -MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-007773 - NJ](#) nas
[2025-02-04](#)

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**