



Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* (E) PAOLA ANDREA ARANDA SANTIAGO

Código Dependencia Destinatario

271040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario

27

Regional Destinatario

CHOCO

Email Destinatario

PAARANDAS@SENA.EDU.CO

Fecha

11/11/2025 10:41:11 PM

Radicado

27-9-2025-006727

NIS

2025-02-508386

Asunto

Asunto *

AUTORIZACIONES

Descripción del Asunto *

LIQUIDACION CONTRATO

Texto

*

Envío liquidación de contrato correspondiente a Víctor Manuel Córdoba Mena

Remitente

Código Dependencia Remitente

271010

Dependencia Remitente

DIRECTOR REGIONAL

Código Regional Remitente

27

Regional Remitente

CHOCO

Funcionario Remitente

* (E) CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELÁSQUEZ

Email Remitente

CSARBOLEDAV@SENA.EDU.CO

Anexos (3)

Document Name	Attachment Type
GTH-F-073FORMATOINFORMEFINALDESUPERVISIONCONTRATOPRESTACIONDESERVICIOSPERSONALES V03(14)(1).PDF 01-MA	Anexo Respuestas Internas
ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO- VITOR MANUEL FIC (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas -	Anexo Respuestas Internas
REP_EPG036_RELACION PAGOS - 2025-11-11T085552.608.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario * RUBY STELLA ZAPATA PALACIO	Email Destinatario * RZAPATAP@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario * YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Email Destinatario * YARUIZ@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario * LIZ YINARI SERNA	Email Destinatario * LSERNAM@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado
-------	--------------------------

OnBase

Comunicación Producida

Radicado No	27-9-2025-006727	Fecha	11/11/2025 10:41:11 PM	No. Interno Sena (N.I.S):	2025-02-508380
Estado Correspondencia:	ENTREGADO EN DEPENDENCIA			Entrega a la mano :	☒ SI ☐ NO ☐ TR
Datos BásicosOtros Destinatarios InternosOtros Destinatarios ExternosTrámite 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:		AUTORIZACIONES		Descripción: (Máx 60 Car.)	
		LIQUIDACION CONTRATO			
REMITENTE					
Dependencia:		271010			
Nombre:		DIRECTOR REGIONAL			
Funcionario:		* (E) CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELÁSQUEZ			
DESTINATARIO					
Interno					
Otros Destinatarios Internos					
Regional:		27CHOCO			
Dependencia:		271040GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO			
Funcionario:		* (E) PAOLA ANDREA ARANDA SANTIAGO			