Fecha de Diligenciamiento

Bogota 30 12 2025

FORMATO AUTORIZACION DE ORDENANTES Y MEDIOS DE REGISTRO

1. INFORMACION DEL CLIENTE

Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA- REGIONAL RISARALDA

Nit: 899.999.034 **DV** 1

2. INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Apellido: SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ

Tipo de Identificación: **CC** X **CE**____ **CD**____ **PP**____ **Numero de ID:** 29.309.904

3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA IMPARTIR ORDENES

Nombre y Apellido: SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Tipo de ID: **CC** X **CE**____ **CD**____ **PP**____
Numero de ID: 29.309.904
Cargo: Subdirectora de Centro,
Teléfono: 316 5374064
Correo Electrónico sgarciag@sena.edu.co

Firma del Ordenante

Nombre y Apellido:
Tipo de ID: **CC**____ **CE**____ **CD**____ **PP**____
Numero de ID:
Cargo:
Teléfono:
Correo Electrónico:

Firma del Ordenante

Nombre y Apellido:
Tipo de ID: **CC**____ **CE**____ **CD**____ **PP**____
Numero de ID:
Cargo:
Teléfono:
Correo Electrónico

Firma del Ordenante

Nombre y Apellido:
Tipo de ID: **CC**____ **CE**____ **CD**____ **PP**____
Numero de ID:
Cargo:
Teléfono:
Correo Electrónico:

Firma del Ordenante

Certifico que la (s) firma (s) y la Información contenida en el presente Formato Autorización de Ordenantes y Medios de Registro de Ordenes se encuentran debidamente autorizada (s) para actuar como Ordenantes y confirmar operaciones.

Firmado digitalmente por GARCIA GONZALEZ SANDRA YULIETH

Firma del Representante Legal