Radication Form - Virtual Office

Information Document

Date
24/03/2026 10:33:02

Radiated
7-2026-151965

NIS
2026-01-170828

Medium of Entry
WEB

Type of document
ELECTRÓNICO

Type of User *
CONTRATISTA

Regional Destination
290180

Professional Training Center
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA

No. Previous Radication
0

Response Medium
EMAIL

Subject

Subject
CERTIFICACIONES CONTRATOS PERSONALES

Description of the requirement
Cordial saludo. Mi nombre es Santiago Ronderos identificado con cédula de ciudadanía 81720959 , por medio de la presente solicito a ustedes la cesión de mi contrato ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9064609. en la Unidad de contratación: CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C. La cesión la solicito debido a que me es imposible la ejecución del mismo.La cesión del contrato se realizará a la Señora Angélica María Quintero Quintero identificada con cédula: 1031161014Nota: solicito el NO pago de los honorarios o salarios. Cordialmente, Santiago RonderosCC: 81720959Celular: 3104482190

Sender

Name External Entity	**Type Identification Document**	**No. of identification** 81720959
Names SANTIAGO	**Surnames** RONDEROS	**Charge**
Email SANTIAGORONDEROSB@YAHOO.COM	**Country** COLOMBIA	**Department**
City	**Locality**	**Neighborhood**
Address	**Phone**	**Phone Extension**
Cell Phone	**Postal Code**	**Interest Group** 3

Dependency Destination

Cod. Dependency or CFP Destination 119404	**Dependency Destination** CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA	**Regional code** 11
Name of the regional DISTRITO CAPITAL	**Official destination** * MIGUEL ÁNGEL RUÍZ BOHÓRQUEZ	**Username** MARUIZBO