Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ

Código Dependencia Destinatario
151040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario
15

Regional Destinatario
BOYACA

Email Destinatario
EESIBO@SENA.EDU.CO

Fecha
01/22/2026 10:12:23 AM

Radicado
15-9-2026-001015

NIS
2026-02-022214

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE CERTIFICACIONES DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Texto

*
15 - 1010

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortiz, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Ramón Anselmo Vargas López- Director del SENA Regional Boyacá

ASUNTO: Solicitud de Certificaciones de Disponibilidad Presupuestal

Me permito solicitar la expedición de Certificaciones de Disponibilidad Presupuestal de acuerdo con la siguiente información:
OBJETIVO: Contratar la prestación de servicios de Odontología en general y especializada (radiología, odontología operatoria, endodoncia, odontopediatría, cirugía oral, periodoncia, prostodoncia, ortodoncia correctiva y ortopedia maxilar, entre otros), a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial que sean remitidos por el odontólogo Asesor del SENA Regional Boyacá en las ciudades de Sogamoso, y Tunja-Boyacá.

DEPENDENCIA SIIF: 101000
CONCEPTO INTERNO SENA: SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONAL
POSICIÓN DEL GASTO: C-3603-1300-20-20305C-3603025-03
RECURSOS: 10
VALOR: $45.000.000

Cordialmente,

Ramón Anselmo Vargas López
Director Regional Boyacá

Copia: Stefania Sara Xiomara Patiño Figueroa - sspatino@sena.edu.co
Yuriam Lizeht Alarcón Rios - ylalarcon@sena.edu.co
Adriana Del Rosario Mendoza Rodríguez - armendoza@sena.edu.co

Elaboró: Yohana Andrea Nino Cárdenas Líder SMA

Remitente

Código Dependencia Remitente
151010

Dependencia Remitente
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
15

Regional Remitente
BOYACA

Funcionario Remitente
* RAMON ANSELMO VARGAS LOPEZ

Email Remitente
RAVARGASL@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA RODRIGUEZ	ARMENDOZA@SENA.EDU.CO
YOHANA ANDREA NINO CARDENAS	YANINO@SENA.EDU.CO
STEFANIA SARA XIOMARA PATIÑO FIGUEROA	SSPATINO@SENA.EDU.CO
YURIAM LIZEHT ALARCÓN RIOS	YLALARCON@SENA.EDU.CO
YAMITH ALFONSO MARTINEZ CHAPARRO	YAMARTINEZC@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado