OnBase

Comunicación Electrónica

Fecha	05/04/2021 3:32:36 p. m.	Radicado	9-2021-001515	NIS	2021-02-086546

Destinatario

Dependencia Destinatario	151040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Regional Destinatario	15	BOYACA
Funcionario Destinatario	* YEFER HERNAN ROBLES AVILA	
Email Destinatario	YHROBLES@SENA.EDU.CO	

Asunto

Asunto	SOLICITUDES PRESUPUESTALES
Descripción del Asunto	SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

Texto

PARA: Yefer Hernán Robles Ávila, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director (E) del SENA Regional Boyacá

ASUNTO: Solicitud de expedición de Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

Me permito solicitar se expida certificado de disponibilidad presupuestal con cargo a la Dirección Regional.

OBJETO: Contratar la prestación de servicios de atención integral de salud en Urgencias, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos y demás exámenes y/o servicios necesarios a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Boyacá y de otros beneficiarios que requieran los servicios en la ciudad de Sogamoso-Departamento de Boyacá.

COD. DEPENDENCIA : 101000
NOMBRE : TRANSFERENCIAS CORRIENTES
DEPENDENCIA DE AFECTACION : C 3603-1300-14-0-3603025-03
RECURSOS : 10
VALOR : $50.000.000

VALOR TOTAL DEL CDP: CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000,00).

Remitente

Dependencia Remitente	151010	DESPACHO DIRECCION REGIONAL
Regional Remitente	15	BOYACA
Funcionario Remitente	* (E) IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ	
Email Remitente	IMROJASR@SENA.EDU.CO	

Anexos

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario	MARIA FERNANDA BERNAL CASTRO
Email Destinatario	<MFBERNAL@SENA.EDU.CO>
Nombre Destinatario	ROCIO TAMAYO GUTIERREZ
Email Destinatario	<RTAMAYO@SENA.EDU.CO>