



Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* (E) NORA ESPERANZA DUCON FONSECA

Código Dependencia Destinatario

151040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO – DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario

15

Regional Destinatario

BOYACA

Email Destinatario

NDUCON@SENA.EDU.CO

Fecha

08/22/2025 04:59:26 PM

Radicado

15-9-2025-017131

NIS

2025-02-359985

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Texto

*

151010

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

ASUNTO: Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal

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

OBJETIVO: Contratar la adquisición de vehículo para el Despacho Regional Boyacá a través de la adhesión al Acuerdo Marco.

DEPENDENCIA: 101027
POSICIÓN DEL GASTO: C-3603-1300-20-20305C-3603024-02
RECURSOS :10
CONCEPTO INTERNO SENA : VEHICULOS
VALOR: \$ 220000000

Cordialmente,

Ramón Anselmo Vargas L
Despacho Dirección – Director Regional B G07
ravargasl@sena.edu.co

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 * ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA RODRIGUEZ	Email Destinatario * ARMENDOZA@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario * JENNIFER IVONNE ESPINDOLA NUÑEZ	Email Destinatario * JIESPINDOLA@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

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