

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 **Dependencia Destinatario**
151040 GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO – DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario **Regional Destinatario**
15 BOYACA

Email Destinatario

Fecha	Radicado	NIS
08/22/2025 04:59:26 PM	15-9-2025-017131	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