Al contestar por favor cite estos datos

##### Gerencia General

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Gerente General

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

100

Al contestar por favor cite estos datos

##### Oficina de Control Interno

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Jefe Oficina de Control Interno

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

110

Al contestar por favor cite estos datos

##### Gerencia General

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional de Planeación

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

100

Al contestar por favor cite estos datos

##### Gerencia General

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado de Prensa y Comunicaciones

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

100

Al contestar por favor cite estos datos

##### Gerencia General

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional de Ventas y Mercadeo

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

100

Al contestar por favor cite estos datos

##### Secretaría General

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Secretaria General

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

200

Al contestar por favor cite estos datos

##### Grupo de Trabajo Jurídico

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado del Área Jurídica

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

220

Al contestar por favor cite estos datos

##### Secretaría General

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Auxiliar de Atención al Ciudadano

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

200

Al contestar por favor cite estos datos

##### Dirección Operativa

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Director Operativo

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

300

Al contestar por favor cite estos datos

##### Grupo de Trabajo Técnico

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado del Área Técnica

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

310

Al contestar por favor cite estos datos

##### Grupo de Trabajo Técnico

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Auxiliar del Área Técnica

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

310

Al contestar por favor cite estos datos

##### Grupo de Trabajo de Producción

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado del Área de Producción

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

330

Al contestar por favor cite estos datos

##### Grupo de Trabajo de Programación

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado del Área de Programación

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

320

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Administrativa

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Subdirector Administrativo

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

230

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Administrativa

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado de Sistemas

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

230

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Administrativa

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado de Recursos Humanos

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

230

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Administrativa

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Técnico de Servicios Administrativos

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

230

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Financiera

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Subdirector Financiero

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

210

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Financiera

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional Especializado de Contabilidad

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

210

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Financiera

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional de Tesorería

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

210

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Financiera

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional de Facturación y Cartera

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

210

Al contestar por favor cite estos datos

##### Subdirección Financiera

Doctor(a)

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**

Cargo

**EMPRESA**

Dirección

Código Postal

Correo electrónico

Nombre de la Ciudad

**Asunto: (Hace referencia al contenido del texto)**

Texto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Final texto)

Despedida.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Profesional de Presupuesto

Anexos: (si los hay)

Copia: (nombre, cargo, entidad, correo electrónico)

Nombre del transcriptor: (nombre, cargo u objeto)

Radicado Interno: (cuando aplique)

210