BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20214500000000001302 Código Web: gR=a1e
Radicador: MarlaY.Sanchez Fecha: 15/02/2021 15:45:21 Folios: 1
Remitente: ALCALDIA DE INIRIDA
Destino: Grupo Asistencia Tecnica (Guainia)
Asunto: SOLICITUD PARA SUSCRIBIR CONVENIO P

DM-058

Inírida, 08 de Febrero de 2021

DOCTOR
GABRIEL AMADO AGON
Director Instituto Colombiano Bienestar Familiar (ICBF) seccional Guainía
Ciudad

Asunto: Solicitud para suscribir Convenio para Bienestarina para personas Mayores

Reciba un saludo respetuoso de parte de la Administración Municipal "***Unidos Hacemos Más***", en nombre del Sr. alcalde **PABLO WILLAN ACOSTA YUVABE**; y nuestro equipo de trabajo.

De la manera más atenta me permito solicitar de su gestión, suscribir el CONVENIO para Bienestarina para Adultos Mayores para la presente vigencia. Somos convencidos de que este aporte es de vital importancia para nuestras personas mayores, como administración estamos comprometidos en retomar en buena medida el cumplimiento de los requisitos que se establezcan para el convenio en pro de favorecer la garantía de buen estado nutricional para los Adultos Mayores del Municipio de Inírida a través del aporte de Bienestarina que pueda a bien brindar el ICBF como apoyo a nuestra gestión.

De ante mano agradezco su atención y consideración a la presente

Cordialmente,

PABLO ACOSTA YUVABE
Alcalde Municipal de Inírida

Aprobó y ordeno: Liliana Falla Padrón-SGDSM