Al contestar cite este número

Radicado No:
20223440000044771

Señora
ISABEL HOYOS COLLAZOS
REPRESENTANTE LEGAL ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
Isahoy58@hotmail.com – acnninternado01@gmail.com
Calle 57 No 30 – 35
Calle 57 Bis No 35 – 06
Barrio Nicolas de Federman
Ciudad,

ASUNTO: Cierre de requerimiento por presunto incumplimiento al Contrato de Aporte No. 1100-600-2022- Modalidad Internado Gestantes y Lactantes.

Cordial saludo,

En atención a las obligaciones que se desprenden del contrato de aporte No. **11006002022** cuyo objeto es: ***"BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF."***, y en el ejercicio de la supervisión, de acuerdo a la *Guía para el ejercicio de Supervisión e Interventoría de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF*, remito el presente cierre de requerimiento en los siguientes términos:

1. HECHOS QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD

De acuerdo con el requerimiento remitido por la supervisión con No. De radicado 20223440000393871 con fecha del 19/10/2022; se realizó encuentro para la verificación del Requerimiento por presunto incumplimiento al contrato de aportes No. **11006002022** acompañado por las Coordinadoras de la sede A y B Marby Melgar Gutierrez y Paola Leyton Herrera, evidenciando que el operador ha realizado acciones de mejora y han subsanado el hecho; como soporte documental se cuenta con acta del 15/11/2022.

Finalmente, la suscrita supervisora en consenso con el equipo de apoyo considera viable el cierre del requerimiento, teniendo en cuenta las acciones correctivas y de mejora previstas por el contratista para atender la situación que motivo el mismo.

Cordialmente,

JENNY JIMENA CURREA RODRIGUEZ
Supervisora Contrato de Aporte - Grupo de Protección
Regional Bogotá ICBF

Copia Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A., - Correo electrónico: contactenos@segurosdelestado.com, juridico@segurosdelestado.com – Número de Póliza 33-44-101228978 / 33-40-101070114

	NOMBRE-CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Cristian Martin Morales - Equipo de apoyo a la supervisión		25/11/2022
Aprobó	Carmenza Gutiérrez de Camacho - Coordinadora Grupo de Protección		25/11/2022
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			