



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado N°: 2617DTQ-2023-0000602-IE

No. Caso: 768589

Fecha: 31-08-2023 09:25:21

TRD:

Rad. Padre:

**MEMORANDO**

Armenia,

**PARA:** LUZ MARINA TORO AGUDELO  
Dirección Territorial Quindío

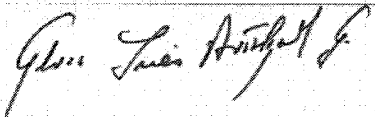
**DE:** DIRECTOR TERRITORIAL

**ASUNTO:** Entrega Documentos Elaboración Contratos – Convenio Circasia

Por medio del presente me permito hacer entrega de los Estudios Previos y Análisis del Sector, al igual que el CDP que respalda dicha labor.

Lo anterior, con el fin de que proceda a elaborar los Contratos de los dos (2) Ejecutores que se requieren en cumplimiento del Convenio suscrito con el Municipio de Circasia.

Atentamente.



**GLORIA INES ARISTIZABAL GARCIA**  
DIRECTOR TERRITORIAL  
Dirección Territorial Quindío

Proyectó: CARDONA CASTILLO ALBA ROCIO - SECRETARIO  
Elaboró: CARDONA CASTILLO ALBA ROCIO - SECRETARIO



## MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

FECHA

AAAA-MM-DD

2023-08-30

PARA: GLORIA INES ARITIZABAL GARCIA

DEPENDENCIA: DIRECCION

DE: JAVIER IVAN BRÍÑEZ CARVAJAL

DEPENDENCIA: CONSERVACION

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato   | <input checked="" type="checkbox"/> Para su autorización y trámite | <input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos       |
| <input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto               | <input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia          | <input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén             |
| <input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma | <input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto   | <input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos      |
| <input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor              | <input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia  | <input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento                 |
| <input type="checkbox"/> Para su firma                          | <input type="checkbox"/> Para su información                       | <input type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente |
| <input type="checkbox"/> Otro Cuál?                             |  |   |

OBSERVACIONES: Buen día Doctora Gloria Inés

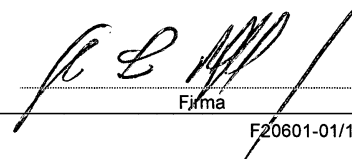
Me permito remitir estudios previos y análisis del sector, para los dos reconocedores faltantes y aprobados para el convenio en curso con el municipio de Circasia, y se autorice al área de contratación proceder a la elaboración de la respectiva contratación.

Recibe:

  
Firma

GLORIA INES ARITIZABAL GARCIA

Nombre

  
Firma

BIT DE GESTIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F20601-01/14.V6