Asociación Mujer Cabeza de Familia San Carlos
ASOMUCAF
NIT: 830.100.672-1

Bogotá D.C. 18 de enero de 2024

Señora:

Zulma Yanira Fonseca Centeno
Subdirectora de Nutrición
Secretaría Distrital de Integración Social

REFERENCIA: Intención De Modificación Convenio 6559-2023

Por medio del presente documento yo, Dora Alarcón Villamil identificada con cédula de ciudadanía N° 41.576.250 de Bogotá, en mi calidad de representante legal de la Asociación Mujer Cabeza de Familia San Carlos - ASOMUCAF Nit: 830.100.672-1, me permito **autorizar** la modificación (reinversión, adición, prórroga y otro si modificatorio) del convenio 6559-2023, según las condiciones recibidas mediante correo electrónico el día 18 de enero de 2024.

Agradeciendo la atención prestada y quedando atenta a la continuidad de este proceso.

Cordialmente,

DORA ALARCON VILLAMIL
CC.: 41.576.250 de Bogotá
Representante Legal ASOMUCAF

Carrera 18 B N.º 54-66 sur, Barrio San Carlos, Localidad Tunjuelito, Teléfono: 7 60 04 10 – 311 882 9119
E-mail: doritalarcon33@gmail.com