



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Centro Zonal Simití



350007-0100
Simití Bolívar, Febrero de 2024

MEMORANDO

PARA: Dr. JOSE JOAQUIN GARCIA DIAZ
Coordinador Grupo Jurídico

ASUNTO: SOLICITUD DE TRÁMITE CONTRACTUAL

Mediante de la presente hago entrega de la siguiente solicitud de tramite contractual con la respectiva documentación para celebrar contrato de aporte con la Entidad administradora de servicios **CONSEJO COMUNITARIO ÉTNICO AFRODESCENDIENTE DE COAFROB**

OPERADOR	NIT
CONSEJO COMUNITARIO ÉTNICO AFRODESCENDIENTE DE COAFROB	901361790
BPIN	2018011000666
SITCO	194769

Cordialmente

CLARA INES MARTINEZ MUÑOZ

Coordinadora Centro Zonal Simití

Revisó: CLARA INES MARTINEZ MUÑOZ

Aprobó: CLARA INES MARTINEZ MUÑOZ

Pág. 1 De 1