Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240823-142936-7cf4b3-82873729
2024-08-23T15:33:04-05:00 - Pagina 1 de 4

PARA: *DAVID FRANCISCO MENDEZ CAMACHO*
Contratista-Profesional Equipo de Apoyo a la Supervisión

FECHA: *22/08/2024*

De conformidad con lo establecido en la cláusula de supervisión del contrato ***Convenio de Asociación No. 8419*** del ***24/07/2024*****,** suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y ***UNION TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE*** me permito informar que ha sido designado/a como apoyo a la supervisión, del mencionado contrato.

Es importante tener en cuenta, que quienes ejerzan como apoyo a la supervisión junto con el supervisor del contrato, deberán efectuar la vigilancia, control y seguimiento a la ejecución del contrato citado, para asegurar el logro exitoso de los objetivos y finalidades que se persiguen, en los términos, condiciones y especificaciones pactadas; como garantía del buen uso, manejo e inversión de los dineros públicos y demás recursos del Estado que se han puesto a disposición del contratista.

Por lo anterior, es necesario que usted al momento de asumir las actividades de apoyo a la supervisión conozca y consulte de manera permanente los siguientes documentos, entre otros:

- Manual de contratación y supervisión de la Secretaria Distrital de Integración Social
- Lineamientos de supervisión
- Estudios previos
- Propuesta y/o carta de aceptación o intención (si aplica)
- Pliego de condiciones y/o anexo técnico (si aplica)
- Evaluación de la propuesta (si aplica)
- Copia del contrato y sus modificaciones

Para dicha consulta, le informo que algunos de los documentos mencionados, del citado contrato/convenio, se encuentran escaneados y a su disposición en la dirección \\srvarchivos\ContratosEscaneados-2013, los demás se pueden consultar en la plataforma transaccional Secop II.

Cordialmente,

Nombre del supervisor: MARCELA CUBIDES SALAZAR

Cargo: Subdirectora Para la Discapacidad

Firma del supervisor _____

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240823-142936-7cf4b3-82873729
2024-08-23T15:33:04-05:00 - Pagina 2 de 4

Nombre del designado: DAVID FRANCISCO MENDEZ CAMACHO

Cargo: Contratista-Profesional Equipo de Apoyo a la Supervisión

Firma del designado: _____

Copia: Subdirección de contratación

Proyectó: Maria Fernando Jiménez Puentes - Líder Equipo Apoyo a la Supervisión Subdirección para la Discapacidad
Revisó: Pablo Antonio Ordoñez Peña - Líder Administrativo, Financiero y Contractual Subdirección para la discapacidad

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240823-142936-7cf4b3-82873729
2024-08-23T15:33:04-05:00 - Pagina 3 de 4

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Designacion_apoyo_supervision_8419-2024

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240823-142936-7cf4b3-82873729

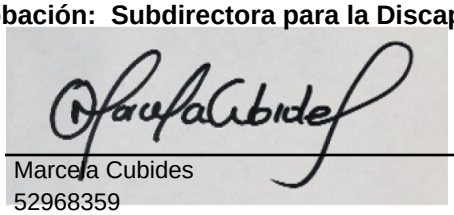
Estado: Finalizado

Creación: 2024-08-23 14:29:36

Finalización: 2024-08-23 15:33:03

Escanee el código para verificación

Aprobación: Subdirectora para la Discapacidad



Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Revisión: Líder Equipo Apoyo a la Supervisión Subdirección para la Discapacidad



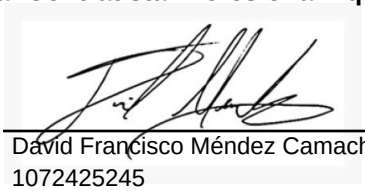
MARIA FERNANDA JIMENEZ PUENTES
1018460865
mapu_02@hotmail.com
CONTRATISTA
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Revisión: Líder Administrativo, Financiero y Contractual Subdirección para la discapacidad



Pablo Ordóñez
12264395
pordonez@sdis.gov.co

Firma: Contratista-Profesional Equipo de Apoyo a la Supervisión



David Francisco Méndez Camacho
1072425245
davidmendezcamacho@gmail.com
Contratista-Profesional Equipo de Apoyo a la Supervisión
Secretaria de integración social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240823-142936-7cf4b3-82873729
2024-08-23T15:33:04-05:00 - Pagina 4 de 4

REPORTE DE TRAZABILIDAD

Designacion_apoyo_supervision_8419-2024

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240823-142936-7cf4b3-82873729

Creación: 2024-08-23 14:29:36

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-08-23 15:33:03

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	David Francisco Méndez Camacho davidmendezcamacho@gmail.com Contratista-Profesional Equipo de Apoyo Secretaria de integración social	Aprobado	Env.: 2024-08-23 14:29:52 Lec.: 2024-08-23 14:48:51 Res.: 2024-08-23 14:49:37 IP Res.: 186.29.78.189
Revisión	Pablo Ordóñez pordonez@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2024-08-23 14:49:37 Lec.: 2024-08-23 14:54:10 Res.: 2024-08-23 14:54:14 IP Res.: 186.102.57.229
Revisión	MARIA FERNANDA JIMENEZ PUENTES mapu_02@hotmail.com CONTRATISTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCI	Aprobado	Env.: 2024-08-23 14:54:14 Lec.: 2024-08-23 14:54:24 Res.: 2024-08-23 14:54:57 IP Res.: 186.31.14.239
Aprobación	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2024-08-23 14:54:57 Lec.: 2024-08-23 15:32:58 Res.: 2024-08-23 15:33:03 IP Res.: 186.84.178.27