Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241007-173121-3e0778-84911866
2024-10-08T08:15:29-05:00 - Pagina 1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, CESIÓN, SUSPENSIÓN, TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: FOR-GEC-051 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036101 - 21/11/2023 Pagina 1.00

NÚMERO DE CONTRATO (No. y Fecha del Contrato)		TIPO DE CONTRATO
8420	**24/07/2024**	**CONVENIO DE ASOCIACIÓN**

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) AÑOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) AÑOS, ONCE (11) MESES DE EDAD CON DISCAPACIDAD, IMPLEMENTANDO ACCIONES QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SUS HABILIDADES Y CAPACIDADES PARA ALCANZAR MAYORES NIVELES DE AUTONOMÍA Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO SU INCLUSIÓN EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, EN EL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE GÉNERO.

SOLICITANTE (Dependencia que hace la solicitud)

145 SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD

TIPO DE MODIFICACIÓN

Otro_Si

OBSERVACIONES DE LA MODIFICACION:

OTROSÍ AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 8420 DE 2024 SEGÚN JUSTIFICACIÓN ANEXA

APROBACIÓN: (Dependencia que aprueba la solicitud de contratación)

DIRECCION PARA LA INCLUSION Y FAMILIA Vo.Bo. _____

PROFESIONAL ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA SOLICTANTE:

NOMBRE : **OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR**

C.C.: 52968359 **FIRMA DEL -A SOLICITANTE**

REQUISITOS

Para la aprobación de la siguiente solicitud, anexo los siguientes documentos: Total Folios Presentados:

Jusitificación. ☐

Otros, Cuales:

SOLICITADO A SUBDIRECCION DE CONTRATACION

REMITASE EL PRESENTE CON SUS ANEXOS A LA SUBDIRECCION DE CONTRATACION PARA EL TRAMITE RESPECTIVO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241007-173121-3e0778-84911866
2024-10-08T08:15:29-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

3. MC-09 OTROSI CONV 8420-2024 V2

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241007-173121-3e0778-84911866

Creación: 2024-10-07 17:31:21

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-10-08 08:15:28

Escanee el código para verificación

Aprobación: Directora para la Inclusión y las Familias

Diana Patricia Martínez Gallego
51939359
dpmartinezg@sdis.gov.co
Dirección para la Inclusión y las Familias
Secretaria Distrital de Integración Social

Firma: Subdirectora para la Discapacidad

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241007-173121-3e0778-84911866
2024-10-08T08:15:29-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

3. MC-09 OTROSI CONV 8420-2024 V2

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241007-173121-3e0778-84911866

Creación: 2024-10-07 17:31:21

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-10-08 08:15:28

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2024-10-07 17:31:35 Lec.: 2024-10-07 17:41:49 Res.: 2024-10-07 17:41:52 IP Res.: 186.84.178.27
Aprobación	Diana Patricia Martínez Gallego dpmartinezg@sdis.gov.co Dirección para la Inclusión y las Famili Secretaria Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-10-07 17:41:52 Lec.: 2024-10-08 06:23:29 Res.: 2024-10-08 08:15:28 IP Res.: 190.60.49.171