Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20241007-173339-103431-45103985
2024-10-07T17:37:36-05:00 - Página 1 de 3

Código. 12330
NO requiere respuesta

MEMORANDO

Bogotá D.C.,

PARA: **RUBY ESPERANZA ARIAS CASTRO**
Subdirectora de Contratación

DE: **MARCELA CUBIDES**
Subdirectora para la Discapacidad

ASUNTO: **VERIFICACIÓN Y AUTENTICIDAD DEL CERTFICADO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PRESENTADO POR ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO ESAL**

Cordial Saludo,

En cumplimiento a la solicitud de verificación y autenticidad del certificado de inspección, vigilancia y control presentado por entidades sin ánimo de lucro – ESAL en el marco de la modificación No. 1, desde la Subdirección para la Discapacidad, como supervisor de los Convenios de Asociación del servicio Centros Integrarte Atención Interna, en aras de tener certeza de la autenticidad del certificado de IVC así como la veracidad de la información en el contenida, se efectuó la verificación pertinente a los documentos aportados por las siguientes ESALES, quienes conforman la **UNIÓN TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE,** encontrando que los mismos han sido emitidos por los entes de IVC competentes donde se encuentran inscritos y no registran observaciones.

- SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERAS PROFESIONALES FUNDACION - NIT 900.580.867-0
- FUNDACION VISION PAIS - NIT 830041755 - 9

Cordialmente,

MARCELA CUBIDES
Subdirectora para la Discapacidad
mcubides1@sdis.gov.co

Elaboró: Jimmy Leonardo Rodríguez Medina – Contratista - 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: 20241007-173339-103431-45103985
2024-10-07T17:37:36-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

I2024028793

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241007-173339-103431-45103985

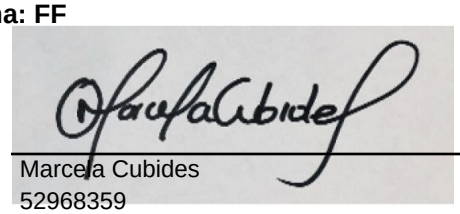
Estado: Finalizado

Creación: 2024-10-07 17:33:39

Finalización: 2024-10-07 17:37:35

Escanee el código para verificación

Firma: FF



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

Elaboración: EE

Jimmy Leonardo Rodriguez Medina
80100207
jlrodriguezm@sdis.gov.co
Contratista - Profesional Subdirección para la Discapacidad

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241007-173339-103431-45103985
2024-10-07T17:37:36-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

I2024028793

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241007-173339-103431-45103985

Estado: Finalizado

Creación: 2024-10-07 17:33:39

Finalización: 2024-10-07 17:37:35

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Jimmy Leonardo Rodriguez Medina jlrodriguezm@sdis.gov.co Contratista - Profesional Subdirección	Aprobado	Env.: 2024-10-07 17:33:50 Lec.: 2024-10-07 17:34:02 Res.: 2024-10-07 17:34:12 IP Res.: 186.81.59.11
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2024-10-07 17:34:12 Lec.: 2024-10-07 17:37:25 Res.: 2024-10-07 17:37:35 IP Res.: 186.84.178.27