Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL SANTANDER
Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo (Santander)
PUBLICA

MEMORANDO

Radicado No: 20245700300042903

Para: **PROFILIA SIERRA MALDONADO**
Coordinadora Grupo Jurídico

Asunto: **Solicitud modificación y aclaración de contrato 68007762024.**

Fecha: 2024-12-11

De manera atenta me permito remitir la solicitud de referencia y los respectivos documentos para la realización del trámite de modificación y aclaración del contrato de aporte en mención.

NOMBRE OPERADOR	NIT	ACLARACIÓN
Fundación Amigos de los Niños con Discapacidad para su Inclusión en la Comunidad- FANDIC	804006026-5	Clausula sexta. VALOR DEL CONTRATO

Los soportes anexos correspondientes se ubican adjuntos al correo de radicación de petición del trámite.

Cordialmente,

IVONNE JOHANNA CELIS HERRERA
Coordinadora Centro Zonal
Carlos Lleras Restrepo ICBF Regional Santander

Anexo: Documentos relacionados en la lista chequeo carpeta digital.
Aprobó Ivonne Johanna Celis Herrera- Coordinadora CZ Carlos Lleras Restrepo- Regional Santander
Revisó: Ivonne Johanna Celis Herrera - Coordinadora CZ Carlos Lleras Restrepo- Regional Santander
Proyectó: Ivonne Johanna Celis Herrera - Coordinadora CZ Carlos Lleras Restrepo- Regional Santander