Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241116-160624-1629c4-56101006
2024-11-18T09:40:49-05:00 - Pagina 1 de 3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL<br><br>FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, CESIÓN, SUSPENSIÓN, TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: FOR-GEC-051<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2023036101 - 21/11/2023<br>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 MODIFICATORIO AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 8420 -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: 20241116-160624-1629c4-56101006
2024-11-18T09:40:49-05:00 - Pagina 2 de 3

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## 4.2 MC-09 OTROSI CONV 8420-2024

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241116-160624-1629c4-56101006

Estado: Finalizado

Creación: 2024-11-16 16:06:24

Finalización: 2024-11-18 09:40:48

Escanee el código para verificación

**Aprobación: Directora para la Inclusión y las Familias**

Diana Patricia Martínez Gallego
51939359
dpmartinezg@sdis.gov.co
Directora 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: 20241116-160624-1629c4-56101006
2024-11-18T09:40:49-05:00 - Pagina 3 de 3

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## 4.2 MC-09 OTROSI CONV 8420-2024

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241116-160624-1629c4-56101006

Creación: 2024-11-16 16:06:24

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-11-18 09:40:48

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Firma | Marcela Cubides<br>mcubides1@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la Discapacidad<br>Dirección para la Inclusión y las Famili | Aprobado | Env.: 2024-11-16 16:06:36<br>Lec.: 2024-11-16 17:43:17<br>Res.: 2024-11-16 17:43:21<br>IP Res.: 186.84.178.27 |
| Aprobación | Diana Patricia Martínez Gallego<br>dpmartinezg@sdis.gov.co<br>Directora para la Inclusión y las Famili<br>Secretaria Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2024-11-16 17:43:21<br>Lec.: 2024-11-18 09:40:42<br>Res.: 2024-11-18 09:40:48<br>IP Res.: 190.27.225.68 |