

**MEMORANDO**



Radicado No: 202431400000152563

**Para:** Kelly Johana Ortiz Oquendo  
Coordinadora Grupo de Protección

**Asunto:** Designación comité verificador - contratos de aporte  
protección.

**Fecha:** 2024-12-17

De acuerdo con el memorando orientador Nro. 20242000000064693 de fecha 09 de diciembre de 2024, por medio del cual, se impartieron las “orientaciones para el trámite de suscripción de nuevos contratos de aporte para la prestación de los servicios y modalidades de la Dirección de Protección”; Se hace necesario la conformación de un equipo de trabajo que lleve a cabo la verificación de los requisitos para contratar de acuerdo con lo establecido en el anexo Nro. 1 del citado memorando.

En consecuencia, se designa como comité verificador a los siguientes profesionales contratistas:

| REQUISITOS FINANCIEROS        |                        |                        |
|-------------------------------|------------------------|------------------------|
| Nombre                        | Documento de identidad | Grupo al que pertenece |
| Carolina Iveth Sanchez Osorio | CC. 52191639           | Grupo de Protección    |

| REQUISITOS TÉCNICOS Y JURÍDICOS |                        |                        |
|---------------------------------|------------------------|------------------------|
| Nombre                          | Documento de identidad | Grupo al que pertenece |

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)



@icbfcolombiaoficial



@ICBFColombia



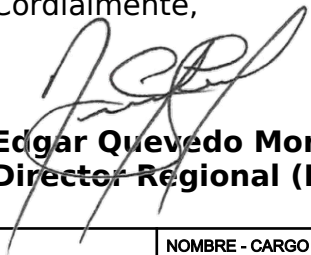
@icbfcolombiaoficial



ICBFColombia

|                                |                |                     |
|--------------------------------|----------------|---------------------|
| Natalia Correa Madrid          | CC. 1017234999 | Grupo de Protección |
| Sandra Marcela Arango Monsalve | CC. 1128424538 | Grupo de Protección |

Cordialmente,



**Edgar Quevedo Moreno**  
**Director Regional (E) Antioquia**

|                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE - CARGO                                                             | FIRMA                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyectó                                                                                                                                                                                                            | Sandra Marcela Arango Monsalve – Abogada Contratista – Grupo de Protección |  |
| Aprobó                                                                                                                                                                                                              | Kelly Johana Ortiz Oquendo – Coordinador                                   |  |
| Revisión -Dirección                                                                                                                                                                                                 | Andrés Felipe Pérez Sierra – Contratista Dirección Regional                |  |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. |                                                                            |                                                                                    |