| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO/CONVENIO No** | 2315 | **FECHA** | 10/02/2025 |

**CLASE DE CONTRATO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

**OBJETO CONTRACTUAL**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS PROCESOS DE INCLUSION SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ACCIONES MISIONALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES.

**CONTRATISTA/ ASOCIADO**

| | |
|---|---|
| **Nombre y/o Razon Social** | NATALIA MANRIQUE RUIZ |
| **C.C. N°** | 1030699381 |

**PLAZO**

90 DIAS contados a partir de la fecha de inicio de ejecucion del contrato indicado en la plataforma secop II.

**Fecha de Inicio: 6-mar.-25**

**Nota:** La ejecución contractual se estima en meses de 30 días.

**Fecha de Finalizacion: 5-jun.-25**

**SUPERVISOR -A Y/O INTERVENTOR-A**

| | |
|---|---|
| Nombre: | OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR |
| Dependencia: | Subdireccion para la Discapacidad |

Para Constancia da la anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervienen, en Bogotá, D.C. a los 06/03/2025

Natalia manrique

Firma del -a contratista/asociado
Nombre del RL
C.C. N° 1030699381

Firma del -a supervisor -a/interventor
Nombre del RL de la interventoria
C.C. N° 52968359