Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250319-152533-7edcd8-62290636
2025-03-19T16:23:13-05:00 - Pagina 1 de 4

PARA: Liliana Muñoz Cortes
Responsable del servicio

FECHA: 19/03/2025

De conformidad con lo establecido en la cláusula de supervisión de los contratos suscritos entre la Secretaría Distrital de Integración Social-SDIS y los contratistas, me permito informar que ha sido designado/a como apoyo a la supervisión, de los contratos mencionados a continuación:

N° CONTRATO	FECHA DE CONTRATO DD/MM/AAAA	FECHA DE INICIO DD/MM/AAAA	NOMBRE CONTRATISTA
0200	15/01/2025	01/02/2025	MYRIAM BRIGITTE BASTO PEÑA
0094	15/01/2025	01/02/2025	DANIELA VALENTINA NIEVES AVILA
0717	19/01/2025	01/02/2025	SCHIRLE BOTERO POVEDA
2206	28/01/2025	07/02/2025	YEFFER ESNEIDER ALGECIRA ACOSTA
2524	31/01/2025	10/02/2025	LEIDY JULIET PARRA AVILA
3119	04/02/2025	10/02/2025	CARLOS ALBERTO MOLINA CARO
2768	07/02/2025	13/02/2025	RUTH YANIRA TORRES CLAVIJO
2930	07/02/2025	13/02/2025	DOLLY PAMELA CARDENAS CONTRERAS
4074	10/02/2025	18/02/2025	YURI KATHERINE COTRINA GODOY
3231	15/02/2025	20/02/2025	LUISA FERNANDA MARIN ARIAS
3146	18/02/2025	24/02/2025	SAMMY SOTO ESTRADA
1583	01/02/2025	01/03/2025	SANDRA YABELLY SUESCUN RINCON
5077	24/02/2025	01/03/2025	ANDREA CATALINA NARANJO BETANCOURT
3295	06/02/2025	03/03/2025	DANIELA ESTEFANIA OLIVEROS GABRIEL
3313	07/02/2025	03/03/2025	LUZ ADRIANA PINZON CORREDOR
1834	29/01/2025	06/03/2025	MARIA YESENIA CASTRO CANTE
4210	26/02/2025	07/03/2025	JOHAN STHIP PULIDO GONZALEZ
5089	24/02/2025	10/03/2025	GINE ALEXANDRA RIVERA SANABRIA
1581	16/02/2025	17/03/2025	SUSAN NATALIA VELASQUEZ RONCANCIO

Es importante tener en cuenta, que quienes ejerzan como apoyo a la supervisión junto con el supervisor del contrato y/o convenio, deberán efectuar la vigilancia, control y seguimiento a la ejecución de este, para asegurar el logro exitoso de los objetivos y finalidades que se persiguen, en los términos, condiciones y especificaciones pactadas; como cumplimiento de obligaciones, garantía del buen uso, manejo e inversión de los dineros públicos y demás recursos del Estado que se han puesto a disposición del contratista.

Por lo anterior, es necesario que usted al momento de asumir las actividades de apoyo a la supervisión conozca y consulte de manera permanente los siguientes documentos, entre otros:

- Manual de contratación de la Secretaría Distrital de Integración Social.
- Manual de supervisión de la Secretaría Distrital de Integración Social.
- Lineamientos de supervisión.
- Plan de supervisión (cuando aplique).

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250319-152533-7edcd8-62290636
2025-03-19T16:23:13-05:00 - Pagina 2 de 4

- Estudios previos.
- Propuesta y/o carta de aceptación o intención (si aplica).
- Pliego de condiciones y/o anexo técnico (si aplica).
- Evaluación de la propuesta (si aplica).
- Copia del contrato/convenio y sus modificaciones.
- Demás documentos que sean afín al ejercicio de la supervisión de los contratos/convenios asignados para su apoyo a la supervisión.

Para dicha consulta, le informo que algunos de los documentos mencionados, del citado contrato y/o convenio, se encuentran cargados y a su disposición en la plataforma transaccional SECOP II.

Cordialmente,

Nombre del supervisor: Leidy Paola Mesa Alvarado

Cargo: Subdirectora Local para la Integración Social Kennedy

Nombre del designado: Liliana Muñoz Cortes

Cargo: Coordinadora

Proyectó: Lucero Amanda Moreno García - Contratación SLIS Kennedy
Revisó: Liliana Muñoz Cortes – Responsable de servicio

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250319-152533-7edcd8-62290636
2025-03-19T16:23:13-05:00 - Pagina 3 de 4

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

DESIGNACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN -CENTRO AMAR CORABASTOS

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250319-152533-7edcd8-62290636

Creación: 2025-03-19 15:25:33

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-19 16:23:13

Escanee el código para verificación

Firma: SUPERVISORA

Leidy Paola Mesa Alvarado
53014761
lmesaa@sdis.gov.co
Subdirectora Local Kennedy
Secretaria Distrital de Integración Social

Firma: APOYO A LA SUPERVISION

Liliana Muñoz
1073512034
LMunozC@sdis.gov.co
Referente

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250319-152533-7edcd8-62290636
2025-03-19T16:23:13-05:00 - Pagina 4 de 4

REPORTE DE TRAZABILIDAD

DESIGNACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN -CENTRO AMAR CORABASTOS

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250319-152533-7edcd8-62290636

Creación: 2025-03-19 15:25:33

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-19 16:23:13

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Liliana Muñoz LMunozC@sdis.gov.co Referente	Aprobado	Env.: 2025-03-19 15:27:15 Lec.: 2025-03-19 16:07:25 Res.: 2025-03-19 16:07:50 IP Res.: 186.102.8.239
Firma	Leidy Paola Mesa Alvarado lmesaa@sdis.gov.co Subdirectora Local Kennedy Secretaria Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2025-03-19 16:07:50 Lec.: 2025-03-19 16:23:08 Res.: 2025-03-19 16:23:13 IP Res.: 190.27.225.68