Firmado Electronicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20250616-134835-5ce621-424009078
2025-06-16T13:58:56-05:00 - 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 |
|---|---|---|
| **7360** | **27/03/2025** | **CONVENIO DE ASOCIACIÓN** |

OBJETO CONTRACTUAL

**AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) ANOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) ANOS Y 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 AUTONOMIA Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO SU INCLUSION EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, EN EL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATENCION INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE GENERO.**

SOLICITANTE (Dependencia que hace la solicitud)

145 SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD

TIPO DE MODIFICACIÓN

**Otro_Si**

OBSERVACIONES DE LA MODIFICACION:

**OTROSÍ MODIFICACIÓN CONVENIO 7360-2025 SUB DISCAPACIDAD**

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: 20250616-134835-5ce621-42400978
2025-06-16T13:58:56-05:00 - Pagina 2 de 3

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## MC09_OTROSÍ _FIPADH_CONVENIO 7360_GRUPO 5

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250616-134835-5ce621-42400978

Creación: 2025-06-16 13:48:35

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-06-16 13:58:55

Escanee el código para verificación

**Firma: Firmó**

Diana Patricia Martínez Gallego
51939359
dpmartinezg@sdis.gov.co
Directora para la Inclusión y las Familias
Secretaria Distrital de Integración Social

**Aprobación: Aprobó**

Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250616-134835-5ce621-42400978
2025-06-16T13:58:56-05:00 - Pagina 3 de 3

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## MC09_OTROSÍ _FIPADH_CONVENIO 7360_GRUPO 5

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250616-134835-5ce621-42400978
Creación: 2025-06-16 13:48:35
Estado: Finalizado
Finalización: 2025-06-16 13:58:55

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Aprobación | Marcela Cubides<br>mcubides1@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la Discapacidad<br>Dirección para la Inclusión y las Familias | Aprobado | Env.: 2025-06-16 13:48:43<br>Lec.: 2025-06-16 13:50:15<br>Res.: 2025-06-16 13:51:46<br>IP Res.: 191.107.139.165 |
| Firma | Diana Patricia Martínez Gallego<br>dpmartinezg@sdis.gov.co<br>Directora para la Inclusión y las Familias<br>Secretaria Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-06-16 13:51:46<br>Lec.: 2025-06-16 13:58:54<br>Res.: 2025-06-16 13:58:55<br>IP Res.: 190.27.225.68 |