| | | |
|---|---|---|
| INSOR Instituto Nacional para Sordos | **PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN** | Código: FOCT24 |
| | | Versión: 1 |
| | **SOLICITUD TRÁMITE CONTRACTUAL** | Fecha:24/12/2024 |

**INSOR-20264000000413**
20264000000413

Bogotá D. C., 16 de enero de 2026

**PARA:** **ADRIANA MARGARITA URBINA PINEDO**
**Secretaria General**

**DE:** **LUZ MARY LOPEZ FRANCO**
**Subdirectora de Gestión Educativa**

**ASUNTO:** **SOLICITUD CONTRATACION PROCESO N° 43 – LAURA TABARES CASTAÑO**

**1. Línea del PAA**

| |
|---|
| **43** |

**2. OBJETO DEL CONTRATO**

| |
|---|
| Prestar servicios profesionales para apoyar la elaboración de insumos metodológicos y didácticos destinados al desarrollo de los frentes del programa de cualificación de los actores responsables de la atención educativa de la población sorda. |

**3. PLAZO DE EJECUCIÓN**

| | |
|---|---|
| **Duración del Contrato** | **ONCE (11) MESES** |

**4. VALOR DE LA CONTRATACIÓN:**

| | |
|---|---|
| **CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE** | **$ 48.950.000 Incluido IVA y todos los costos directos e indirectos** |

**5. FUENTE DE RECURSOS.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **FUNCIONAMIENTO** | CÓDIGO PRESUPUESTAL | N/A |
| | | CONCEPTO | N/A |
| | | NÚMERO DE CDP | N/A |
| | **INVERSIÓN** | CÓDIGO PRESUPUESTAL | C-4601-1500-2-707010-2203025-02 |
| | | CÓDIGO DEL PROYECTO | 202300000000211 |
| | | NÚMERO DE CDP | 9726 |

**6. LISTA DE DOCUMENTOS ANEXOS,**

| | *DOCUMENTOS:* | **Nº. Folios** |
|---|---|---|
| *1* | **Documentos entidad proceso línea 43** | |
| **2** | **Documentos contratista proceso línea 43** | |

## 7. INTEGRANTES DEL COMITÉ EVALUADOR TÉCNICO

| NOMBRE | CARGO |
|---|---|
| N/A | N/A |

***REEMPLAZO*** *(en caso de ausencia temporal o definitiva de uno de los profesionales inicialmente asignados)*

| NOMBRE | CARGO |
|---|---|
| N/A | N/A |

## 8. INTEGRANTES DEL COMITÉ EVALUADOR ECONÓMICO

| NOMBRE | CARGO |
|---|---|
| N/A | N/A |

***REEMPLAZO*** *(en caso de ausencia temporal o definitiva de uno de los profesionales inicialmente asignados)*

| NOMBRE | CARGO |
|---|---|
| N/A | N/A |

## 9. SUPERVISIÓN - INTERVENTORÍA

| NOMBRE | CARGO |
|---|---|
| FELIPE TORRES TEJEIRO | Profesional Universitario grado 8 del Grupo Interno de Trabajo Referentes y Pertinencia |

## 10. CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD:

Los firmantes en este espacio certificamos que, previa a la suscripción de esta solicitud de contratación, hemos verificado: 1) Que la presente solicitud está incluida dentro del Plan Anual de Contratación definido para la Entidad y, 2). Que existen recursos disponibles en el presupuesto de la Entidad para respaldar la obligación correspondiente.

Por lo anterior solicitamos adelantar el trámite contractual.

Cordialmente.

**LUZ MARY LOPEZ FRANCO**
SUBDIRECTORA DE GESTIÓN EDUCATIVA