

MEMORANDO

Para: DJ CONTRATACION
DIRECCION JURIDICA Y CONTRACTUAL

De: DIRECCION DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE

Asunto: SOLICITUD ACLARATORIO CONTRATO SCJ-1202-2025 ANA MARIA LOPEZ

Respetada Dra,

Por el presente, me permito solicitar su colaboración a fin de realizar el trámite relacionado en asunto, el cual obedece al siguiente contrato:

CONTRATO	CONTRATISTA /CÉDULA	ITEM PAA	OBJETO	FECHA DE TERMINACIÓN	EXP SIGA
SCJ-1202-2025	Ana Maria Lopez Monsalve CC. 1010178905	11816	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA ATENDER DESDE EL COMPONENTE DEL TRABAJO SOCIAL Y ENFOQUE RESTAURATIVO A LAS Y LOS OFENSORES/AS, VÍCTIMAS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO VINCULADOS AL PROGRAMA DISTRITAL DE JUSTICIA JUVENIL RESTAURATIVA	14/07/2026	TRD-V2-530- SIGA-1020958 (CONTRATO CEDIDO)

Quedo atento a sus requerimientos,

Cordialmente,



IVAN ARTURO TORRES ARANGUREN

DIRECTOR DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE

c.c.e.:

Anexos: -1

Elaboró: MARIA ALEJANDRA MENDOZA DELGADO

Revisó: MARIA ALEJANDRA MENDOZA DELGADO-DIRECCION DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE -

Aprobó: IVAN ARTURO TORRES ARANGUREN

DATOS PERSONALES

TIPO DE PETICIONARIO: PERSONA NATURAL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1010178905

NOMBRES: ANA MARIA

APELLIDOS: LÓPEZ MONSALVE

EMAIL: ANA.LOPEZ@SCJ.GOV.CO

TELEFONO CELULAR: 3208842103

DIRECCIÓN: CRA 72B NO.6D - 73 AGRUPACIÓN G CASA 127

MEDIO ENVIO RESPUESTA: CORREO ELECTRÓNICO

PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: BOGOTÁ, D.C. CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

CARACTERÍSTICA DIVERSA : N/A

ETNIA: N/A

DISCAPACIDAD: N/A

GRUPO ETARIO: N/A

ORIENTACIÓN SEXUAL: N/A

DATOS DE LA SOLICITUD

TRÁMITE: DERECHO DE PETICION DE INTERES PARTICULAR

DESCRIPCIÓN: ACEPTACIÓN ACLARATORIO CONTRATO NO SCJ-1202-2025, DOCUMENTO ANEXO CON EL CUAL ME PERMITO ACEPTAR LA ACLARACIÓN DEL CONTRATO, EN EL SENTIDO QUE EN LA MISMA SE DEJARÁ CLARIDAD QUE SE APROPIARAN EN SU TOTALIDAD LOS RECURSOS DEL RP NO.1149DE 2025.

Bogotá D.C, 07 de julio 2026

Señor

IVÁN ARTURO TORRES ARANGUREN

Director de Responsabilidad Penal Adolescente

Asunto: Aceptación aclaratorio contrato No SCJ-1202-2025

Respetado Dr,

Ana Maria Lopez Monsalve, identificada con cédula de ciudadanía No. 1010178905 en calidad de contratista del contrato de prestación de servicios No. SCJ-1202-2025, suscrito con la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia y que tiene como objeto 11816-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA ATENDER DESDE EL COMPONENTE DEL TRABAJO SOCIAL Y ENFOQUE RESTAURATIVO A LAS Y LOS OFENSORES/AS, VÍCTIMAS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO VINCULADOS AL PROGRAMA DISTRITAL DE JUSTICIA JUVENIL RESTAURATIVA., me permito aceptar la aclaración del contrato, en el sentido que en la misma se dejará claridad que se apropiaran en su totalidad los recursos del **RP No. 1149 de 2025**.

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier información o requerimiento adicional.

Cordialmente,



Ana María López Monsalve
C.C. 1010178905