

**ACTA DE ADHESIÓN**

**PROGRAMA "COMUNIDADES SIN VIOLENCIA FORTALECIMIENTO DE LA  
GESTIÓN MUNICIPAL CONTRA LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO"**

Por la presente el Intendente Municipal de Vicente López viene a dar cumplimiento a lo establecido en la CLÁUSULA TERCERA del Convenio suscripto entre el Ministerio de las Mujeres, Políticas de Géneros y Diversidad Sexual de la provincia de Buenos Aires y la Municipalidad de Vicente López con fecha ..... 24/11/2021 ..... adhiriendo al mismo y solicitando LA LÍNEA N° 1 (EJE N° 1) y los fondos por la suma de pesos dos millones novecientos treinta y dos mil ciento setenta y cinco 00/100 (\$2.932.175,00) para la ejecución de la misma.

La MUNICIPALIDAD asume el compromiso de aportar fondos propios bajo su exclusiva responsabilidad  / NO.

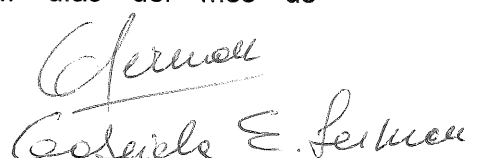
Para dar cumplimiento a la CLÁUSULA QUINTA del mencionado Convenio como persona responsable para el manejo de los fondos transferidos y otorgados por EL MINISTERIO en el marco del Programa "Comunidades sin violencias. Fortalecimiento de la gestión municipal contra las violencias de género", se designa al/la Sr./Sra Gabriela Estrella Lerman con DNI N° 16054925, correo electrónico [gabriela.lerman@vicentelopez.gov.ar](mailto:gabriela.lerman@vicentelopez.gov.ar) teléfono 4794-6604 / celular 1551626992 en su carácter de Directora General de Género y Diversidad Sexual quien a su vez manifiesta conocer y prestar conformidad con los términos establecidos en el mentado Convenio, comprometiéndose a dar cumplimiento a las consideraciones y cláusulas determinadas en el mismo.

En la ciudad de ..... La Plata ..... a los 24 días del mes de ..... NOVIEMBRE ..... del año 2021.-

Firma y sello  
Intendente

  
Jorge Macri  
Intendente  
Municipalidad de Vicente López

Firma y sello/aclaración  
Responsable

  
Gabriela E. Lerman  
Directora General  
de Género y Diversidad Sexual  
Subsecretaría de Promoción y  
Protección de Derechos  
Secretaría de Desarrollo Social



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** Acta de adhesión PCSV Vicente López

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.