Sincelejo (Sucre), 30 de septiembre de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
DIRECCIÓN REGIONAL SUCRE

Asunto: Manifestación de interés: **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO.**

La suscrita **GINA MARCELA ARIAS SIERRA** con cédula de ciudadanía No. 1.030.595.384 y en calidad de Representante Legal de la **FUNDACIÓN SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE** con Nit 900.414.120-8 de conformidad con lo requerido en la invitación realizada por la Dirección Regional Sucre en relación con el asunto de referencia, me permito manifestar interés y solicito ser evaluado para la suscripción del contrato por medio del cual se ejecutará la modalidad o servicio *1000 días para cambiar al mundo*, en los siguientes términos:

Relacione de acuerdo con la invitación realizada por la Regional, la modalidad, UDS, cupos, lugares de interés

ÚNICAMENTE SELECCIONE DE LOS SIGUIENTES 3 CUADROS EL QUE CORRESPONDA SEGÚN LA MODALIDAD O SERVICIO Y ELIMINE AQUELLOS CUADROS QUE NO CORRESPONDAN A ESTA RESPUESTA A LA INVITACIÓN DE LA REGIONAL:

Modalidad o servicio	Número de UDS	Número de cupos	Lugar de Ejecución
1.000 días para cambiar el mundo	UDS 1	150	Corozal El Roble Ovejas Los Palmitos San Pedro Buenavista
	UDS 2	150	Morroa Sampués Betulia Galeras San Luis de Sincé Sincelejo
	UDS 3	150	Coveñas Santiago de Tolú Toluviejo San Onofre Chalán Palmito Colosó
	UDS 4	150	La Unión Caimito Majagual Sucre

Modalidad o servicio	Número de UDS	Número de cupos	Lugar de Ejecución
			San Benito Abad San Marcos Guaranda
	4	**600**	**Sucre**

Así mismo, manifiesto mi interés en el caso de resultar seleccionado para la prestación del servicio, de aportar contrapartida, que corresponderá al **9% por ciento (Nueve) (9%)** del valor del contrato que llegare a suscribir, representada en el(los) siguiente(s) concepto(s):

- Agua o mecanismos de potabilización de agua (entrega de agua / filtros purificadores, otros). **3%**
- Proyectos productivos de autoconsumo y de generación de ingresos. **6%.**

De igual manera, en el caso de ser seleccionado para la prestación del servicio, me comprometo a disponer de una estructura administrativa como sede, la cual estará dotada con oficina, equipos de cómputo, recurso humano y un espacio destinado para el almacenamiento de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (este, únicamente si aplica -no aplica para UBAS), la cual estará ubicada en el departamento en el cual funcionarán las Unidades de Servicio que me sean asignadas.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre completo: GINA MARCELA ARIAS SIERRA
Dirección comercial: Calle 38 No. 4a – 184. Bodega 8. Manzana 1. Parque Industrial y Comercial de Sincelejo
Teléfono/Fax: 3135998409 – 3017005487
Domicilio Legal: Carrera 78D No. 30A – 23. Local 401. Edificio Plazuela Real. Barrio: Santa Mónica
Correo electrónico: agroambiente.ong@hotmail.com.

Firma de la(s) Persona(s) autorizada(s)

NOTA 1: No modifique, ni agregue comentarios o aclaraciones.
NOTA 2: Los datos en general y en específico de contacto suministrados por la EAS deben estar actualizados y conformes con la realidad.