Membrete Entidad

Riohacha, La Guajira

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
DIRECCIÓN REGIONAL LA GUAJIRA

Asunto: Manifestación de interés para la **ejecución de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo, proceso**

El suscrito _____ con cédula de ciudadanía N° _____ en calidad de_____ de la Entidad _____con Nit _____, de conformidad con lo requerido en la invitación realizada por la Dirección Regional La Guajira en relación con el asunto de referencia, me permito manifestar interés y solicito ser evaluado para el proceso que permitirá la suscripción del contrato por medio del cual se ejecutará la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo, en los siguientes términos:

Modalidad o servicio	Número de UDS	Número de cupos	Lugar de Ejecución
1.000 días para cambiar el mundo	UDS No. 8	150	MAICAO
	UDS No. 9	150	MAICAO
	UDS No.10	150	MAICAO
	UDS No. 4	150	ALBANIA
Supervisión			

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

- (incluir la destinación específica de la contrapartida, de acuerdo con la invitación realizada por la Dirección Regional).
-

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, la cual estará ubicada en el departamento en el cual funcionarán las Unidades de Servicio que me sean asignadas. Así mismo, el compromiso relacionado con disponer de un espacio destinado para el almacenamiento de los Alimentos de Alto Valor Nutricional, de acuerdo con el formato de compromiso, el cual adjunto a esta manifestación. (documentos que deberán ser cargados en la plataforma SECOP II www.colombiacompra.gov.co en los términos señalados en la invitación).

Junto con la manifestación de interés deberá cargar en la plataforma SECOP II la totalidad de la documentación que sea solicitada en la invitación y de conformidad con lo establecido en la Resolución 9300 del 30-11-2021.

Membrete entidad

PÚBLICA

Membrete Entidad

Atentamente,

Firma:

Nombre completo:
Cédula de ciudadanía:
Dirección comercial (con ciudad o municipio):
Teléfono/Fax:
Domicilio Legal (con ciudad o municipio):
Correo electrónico:

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.

PÚBLICA

Membrete entidad