CARTA DE COMPROMISO DE APORTES Y CUPOS POR MODALIDAD

Bucaramanga 6 de febrero 2023

Señores:
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ASUNTO: **Invitación a aunar esfuerzos para desarrollar el proyecto:** *BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA POBLACIÓN EN HABITABILIDAD EN CALLE, CON ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA* **en marco de la ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DEL ESTUDIO DEL SECTOR Y ESTUDIOS PREVIOS CONFORME EL DECRETO N° 092 DE 2017.**

El suscrito **ALIRIO GALINDO LUGO** obrando en su calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** , en nombre y representación de **SHALOM CASA DE PAZ** con domicilio en el Kilometro 8 vía matanza debidamente autorizado por la Junta directiva, de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso **de Invitación a aunar esfuerzos para desarrollar el proceso:** *BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA POBLACIÓN EN HABITABILIDAD EN CALLE, CON ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA* **en marco de la ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DEL ESTUDIO DEL SECTOR Y ESTUDIOS PREVIOS CONFORME EL DECRETO N° 092 DE 2017**, a través del presente documento manifiesto el compromiso de la entidad a la cual represento para realizar el aporte EN DINERO que a continuación se detalla:
Los cupos que ofrecemos son los siguientes:

Modalidad de atención	Número de cupos	PORCENTAJE DE APOR EN DINERO (%)
Atención Integral Modalidad Alta dependencia	60	30%

De igual manera nos comprometemos a cumplir con las actividades relacionadas para el cumplimiento y desarrollo del proyecto.
Sin otro particular.Atentamente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SHALOM CASA DE PAZ

NIT: 804001267-0

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ALIRIO GALINDO LUGO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD CIUDAD

19,379,270 BOGOTA

DIRECCIÓN TELÉFONO FAX : 3232906760

CORREO ELECTRÓNICO FAX:
pao.shalompaz@gmail.com

shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org

ALIRIO GALINDO LUGO
C:C 19379270 BOGOTA
Representante lega