El proponente deberá seleccionar el tipo de contrapartida según aplique para cada caso, y seleecionar el (los) rubro(s) de distribución de la contrapartida

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección De Contratación

Formato 12
CONTRAPARTIDA HABILITANTE

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
17/01/2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

El suscrito **JORGE ANTONIO NAVARRO SIERRA**
identificado como aparece al pie de mi firma, ([obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de:

CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE

PROPONENTE SINGULAR
NATURALEZA JURÍDICA DEL PROPONENTE SINGULAR: 2. Organizaciones comunitarias de Grupos Étnicos

Manifestamos que la contrapartida se hará efectiva por el porcentajes que se señala para el (los) lotes(s) ofertados, a excepcion de lo señalado en la nota 2 del numeral 1.13 de la invitación, esto para el valor total de cada contrato que se llegará a suscribir y la misma, y corresponden a :

PORCENTAJE	**2%**
TIPO DE APORTE DE LA CONTRAPARTIDA	**EN DINERO**

RUBROS SOBRE LOS CUALES APLICARÁ LA CONTRAPARTIDA

RUBROS DISTRIBUCIÓN DE CONTRAPARTIDA:	**RUBRO(S) SELECCIONADOS**
a. Dotación	☐
b. Talento humano adicional	☑
c. Adecuación o arreglos locativos	☐
d. Ampliación de cobertura	☐
e. Bienes y Servicios	☐
f. Alimentación opcional	☐
f. Alimentación obligatoria	**1 %**

FIRMA:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	JORGE ANTONIO NAVARRO SIERRA
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Cédula de Ciudadania No.3864575
PROPONENTE:	CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE
NIT:	901.361.790
TELÉFONO(S):	3105598062
DIRECCIÓN:	CR 10 18 52 BRR SAN JOSE