

El proponente deberá seleccionar el tipo de contrapartida según aplique para cada caso, y seleccionar 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
18/01/2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

El suscrito OLGA LUCIA GALEANO MAYA
identificado como aparece al pie de mi firma, ([obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de:

FUNDACIÓN HOGAR JUVENIL

PROPONENTE SINGULAR
NATURALEZA JURÍDICA DEL PROPONENTE SINGULAR: 11. Fundaciones

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 APOORTE DE LA CONTRAPARTIDA	EN ESPECIE

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: Olga Galeano

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	OLGA LUCIA GALEANO MAYA
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Cédula de Ciudadania No.42825440
PROPONENTE:	FUNDACIÓN HOGAR JUVENIL
NIT:	890.481.163
TELÉFONO(S):	3212081001
DIRECCIÓN:	CALLE 11 No. 65 - 26 BARRIO SAN PEDRO MARTIR