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
23/04/2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

El suscrito **EDEL DAVID LARA GARCIA** obrando en mi

calidad de representante legal de: **ASOCIACION WAYUU EIRRUKU** como **PROPONENTE SINGULAR**

NATURALEZA JURÍDICA DEL PROPONENTE PROPONENTE SINGULAR: 1. Asociaciones de Autoridades Tradicionales indígenas Wayuu.

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 ESPECIE**

Se entiende suscrito con la presentación de la propuesta en concordancia con la facultad transaccional de la plataforma SECOP II y la presentación de documentos y ofertas a través del mismo

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**EDEL DAVID LARA GARCIA**
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	**Cédula de Ciudadania No.1006638652**
PROPONENTE:	**ASOCIACION WAYUU EIRRUKU**
NIT:	**900.189.978**
TELÉFONO(S):	**3005186678**
DIRECCIÓN:	**CALLE 49A #10-23**