E.S.E. HOSPITAL
DE BARANOA

**Ciudad,**

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**DIRECCIÓN REGIONAL ATLÁNTICO**

**Asunto:** Propuesta de **ESE BARANOA** de aporte propio correspondiente al 5% para la ejecución de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo

El suscrito RAMIRO HERNANDO RADA GOENAGA con cédula de ciudadanía N° 1.048.204.734 De Baranoa en calidad de GERENTE de la Empresa Social del Estado (ESE) HOSPITAL DE BARANOA con Nit 890.103.002-7, de conformidad con lo requerido por la Dirección Regional Atlántico ICBF en relación con el asunto de referencia, me permito detallar el aporte propio que aportará la ESE BARANOA para el proceso que permitirá la suscripción del convenio interadministrativo por medio del cual se ejecutará la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo; de la siguiente manera:

Aportar propio, que corresponderá al **cinco por ciento (5%)** del valor del aporte del ICBF para el convenio que llegare a suscribir, representada en el(los) siguiente(s) concepto(s):

- La suma de **treinta y nueve millones novecientos veintiún mil cuarenta y seis pesos ($39.921.046),** representados en **los elementos, insumos y talento humano** necesario para la puesta en marcha de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.

Atentamente,

Firma:
Nombre completo: Ramiro Hernando Rada Goenaga
Cédula de ciudadanía: 1.048.204.734 de Baranoa.
Dirección comercial (con ciudad o municipio): Calle 19 No. 20 – 10 Baranoa – Atlántico.
Teléfono/Fax:
Domicilio Legal (con ciudad o municipio): Calle 19 No. 20 – 10 Baranoa – Atlántico.
Correo electrónico: gerencia@esehospitaldebaranoa.gov.co – juridica@esehospitaldebaranoa.gov.co