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 8
COMPROMISO DE APORTE MÍNIMO EN DINERO Y/O EN ESPECIE

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
16/05/2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

El suscrito **LUZ ELENA GUERRA HERNANDEZ**
identificado como aparece al pie de mi firma, ([obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de:

TIPO DE PROPONENTE	**PROPONENTE SINGULAR**
NOMBRE DEL PROPONENTE	**FUNDACION NUEVOS HORIZONTES EL SOL**

Manifestamos que la contrapartida se hará efectiva por el porcentaje(s) que se señala para las zona(s) ofertada(s) corresponden a :

PORCENTAJE	**3%**
TIPO DE APORTE DE LA CONTRAPARTIDA	**EN ESPECIE**

RUBROS SOBRE LOS CUALES APLICARÁ LA CONTRAPARTIDA

Las actividades en las que podrá ofertar como contrapartida

1. Materiales o implementos que permitan cualificar el desarrollo de las actividades propuestas, de acuerdo con la metodología implementada en el Manual Operativo de la oferta para el desarrollo de habilidades, vocaciones y talentos de niños, niñas y adolescentes del ICBF ☑

2. Actividades de movilización social para el reconocimiento y garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes. ☑

FIRMA:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	LUZ ELENA GUERRA HERNANDEZ
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Cédula de Ciudadania No.30574783
PROPONENTE:	FUNDACION NUEVOS HORIZONTES EL SOL
NIT:	900.030.227
TELÉFONO(S):	3002045760
DIRECCIÓN:	ENTRO LOGISTICO SAN JERONIMO KM 3 VIA PLANETA RICA ETAPA 13LOCAL 7