Popayán, 18 de octubre de 2024

Señores
OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES-CAUCA

REFERENCIA: Manifestación de interés y disposición de comprometer recursos en dinero.

El suscrito Fanny Adriana Molina Arenas, identificada con la cédula 38.920.078, en calidad de Representante legal de la ASOCIACIÓN SAN VICENTE DE PAUL DE CORINTO CAUCA, por medio del presente me permito manifestar el interés en participar en el proyecto denominado *"MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CENTROS DE PROTECCIÓN PÚBLICOS Y PRIVADOS EN 10 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO CAUCA"*

", y la disposición de comprometer recursos en dinero, así:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ESAL		
Razón Social	ASOCIACIÓN SAN VICENTE DE PAUL DE CORINTO CAUCA	Nit: 800124716-1
Nombre Representante Legal:	FANNY ADRIANA MOLINA ARENAS	CC: 38.920.078
Dependencia:	**REPRESENTANTE LEGAL**	
Dirección:	CALLE 9 # 7-70	Teléfono: 3136679503
Correo electrónico:	ASOCIACIONSANVICENTEDEPAUL@GMAI.COM	Fax:
2. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO		
MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CENTROS DE PROTECCIÓN PÚBLICOS Y PRIVADOS EN 10 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO CAUCA		
a) VALOR TOTAL DEL CONVENIO OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/TE ($85.234.285)		
b) COMPROMISO DE APORTE DE LA ESAL		

$25.570.285		**Veinticinco millones quinientos setenta mil doscientos ochenta y cinco pesos M/te.**	**30%**
1	Para tal efecto deberá tener en cuenta el valor total del presupuesto de la presente convocatoria, determinar el aporte en letras y números y determinar el porcentaje que representa en relación con el valor total.	**$25.570.285** **Veinticinco millones quinientos setenta mil doscientos ochenta y cinco pesos M/te.**	**30%**

Nombre de la ESAL ASOCIACIÓN SAN VICENTE DE PAUL DE CORINTO CAUCA (ASOSVIPCOC)
Nombre del representante legal: FANNY ADRIANA MOLINA ARENAS
C. C. No. 38.920.078 de PALMIRA VALLE

Firma Fanny Adriana Molina A