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 11
COMPROMISO DE APORTE MINIMO EN DINERO Y/O ESPECIE (CONTRAPARTIDA HABILITANTE)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
5/12/2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

El suscrito **WILSON ARIAS ARDILA** obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de:

ASOCIACIÓN DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO AFRODMAM **como PROPONENTE SINGULAR**

NATURALEZA JURIDICA :03. Grupos Étnicos: Cabildos, Asociaciones de Cabildos, Autoridades Tradicionales indígenas, Consejos Indígenas, Asociaciones de Autoridades Ancestrales, Autoridades de Resguardos; Organizaciones de Base de poblaciones Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, Rom o Gitano, Kuagros, Kumpainas, Kumpañy, Consejos comunitarios, o asociaciones de Consejos Comunitarios, legalmente reconocidos y con capacidad de contratación.
DEPARTAMENTO DEL DOMICILIO COMERCIAL O FISCAL : SANTANDER
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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	WILSON ARIAS ARDILA
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Cédula de Ciudadania No.91322152
PROPONENTE:	ASOCIACIÓN DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA MEDIO AFRODMAM
NIT:	900.267.263
TELÉFONO(S):	3134446767
DIRECCIÓN:	CALLE 58 # 36E-26

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Si la Zona corresponde al lote 1 no requiere oferta de Contrapartida.

2, En caso que en el campo de REQUISITO CONTRAPARTIDA PARA ZONA (LOTE 2) se señala el tipo de contrapartida requerida para la zona, para mayor informacion ver requisitos contrapartida en la invitación : 1.13. CONTRAPARTIDA HABILITANTE EN DINERO O EN ESPECIE MÍNIMO DEL 2% DEL APORTE DEL ICBF – LOTE.

3. En el caso que la zona corresponda al lote 2, deba seleccionar el Rubro, debe seleccionar el tipo de rubro(s) y el tipo de aporte de manera obligatoria, en caso de faltar algun dato la herramienta le generara el mensaje correspondiente.

Lote	Regional	Zona que Oferta	Total cobertura (Niños y Niñas a atender)	Valor aportes ICBF	Valor Aporte minimo Contrapartida (Presupuesto del ICBF - Solo para Lote 2)	Valor total Aportes ICBF + Aporte Contrapartida (Lote 2)	REQUISITO CONTRAPARTIDA PARA ZONA (LOTE 2)	CÓDIGO DE UNIDAD(ES) DE SERVICIO CON SERVICIOS DE ARRIENDO	RUBROS - CONTRAPARTIDA (2%) - UDS QUE NO CONTEMPLAN COSTOS DE ARRIENDO	TIPO DE APORTE
ZONA_LOTE_2	Santander	1208	809	$ 1.229.117.745,00	$ 24.582.354,90	$ 1.253.700.099,90	SELECCIONAR_RUBROS_CONTRAPARTIDA	N/A	**b. Talento humano adicional y 1% F Alimentación**	**ESPECIE**
ZONA_LOTE_2	Santander	1209	800	$ 1.215.444.000,00	$ 24.308.880,00	$ 1.239.752.880,00	SELECCIONAR_RUBROS_CONTRAPARTIDA	N/A	**b. Talento humano adicional y 1% F Alimentación**	**ESPECIE**
ZONA_LOTE_2	Santander	1239	424	$ 911.139.820,00	$ 18.222.796,40	$ 929.362.616,40	SELECCIONAR_RUBROS_CONTRAPARTIDA	N/A	**b. Talento humano adicional y 1% F Alimentación**	**ESPECIE**
ZONA_LOTE_2	Santander	1249	670	$ 1.351.627.475,00	$ 27.032.549,50	$ 1.378.660.024,50	SELECCIONAR_RUBROS_CONTRAPARTIDA	N/A	**b. Talento humano adicional y 1% F Alimentación**	**ESPECIE**