ACTA DE ENTREGA DE INCENTIVO A SATISFACCIÓN CPS 706-2024

"PRESTAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN EN PARTICIPACIÓN CIUDADANA, FORMULACIÓN DE PROYECTOS COMUNITARIOS Y DOTACIÓN DE ELEMENTOS A GRUPOS, ORGANIZACIONES E INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN, DE LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO EN EL MARCO DEL PROYECTO 2069"

El/La suscrito (a)_____, mayor de edad identificado (a) con el número de cédula _____, Representante Legal de la organización y/o instancia de participación ciudadana _____en el marco del CPS 706 de 2024, certifica que la **FUNDACIÓN STAR COP HUMANITY** con **NIT 900.270.491**, realizó la entrega del 100% del incentivo económico solicitado para el fortalecimiento de mi organización plasmado en la propuesta presentada, evaluada y aprobada en el marco del Plan de Dearrollo "UN NUEVO CONTRATO SOCIAL Y AMBIENTAL PARA TUNJUELITO" y que en el CPS 706 de 2024 busca el "FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES E INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN DE LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO MEDIANTE LA DOTACIÓN DE CONSUMIBLES"

1. **Verificación de incentivo:** Se corrobora que la descripción del incentivo y valor total, corresponde al valor estipulado por el FDLT, cuya propuesta de emprendimiento fue revisada y aprobada previamente por el comité técnico del CPS 706 – 2024.

2. **Entrega y Recibo a satisfacción del estímulo:** El (La) suscrito, manifiesto (a) bajo la gravedad de juramento que la **FUNDACIÓN STAR COP HUMANITY** con **NIT 900.270.491**, le entregó a satisfacción el 100% del incentivo económico, con base al recurso asignado para cada organización y/o instancia de participación ciudadana de acuerdo con lo establecido por el FDLT, es decir, la dotación de consumibles por la suma de (**$)**.

3. **Registro fotográfico de entrega de incentivos**, por la presente autorizo el registro fotográfico por parte del operador **FUNDACIÓN STAR COP HUMANITY** con **NIT 900.270.491** del incentivo recibido.

4. Cuando las instancias escojan bienes que tengan un valor superior a 1SMMLV y que además de esto, se entienda como bien no consumible, **deberá realizarse la entrega bajo la modalidad de comodato** con la póliza respectiva que se requiere para la entrega de dichos elementos que superan el valor de 1SMMLV

5. **Firma de recibido a satisfacción**: Para constancia de la misma se firma en la ciudad de Bogotá a los ____ días del mes de _____ de 20__

Firma _____

Nombre Representante legal organización: _____

No de Cédula: _____

Teléfono de Contacto: _____

CONSENTIMIENTO: Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a FUNDACIÓN STAR COP HUMANITY, para que trate mi información personal de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 - Ley de Protección de Datos Personales, que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.