GOBERNACIÓN de BOLÍVAR
Secretaría Jurídica

ANEXO N° 6

FORMATO APORTES ESAL

Ciudad y fecha,

Señores
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR
Secretaria Jurídica
Ciudad

Asunto: Propuesta de aportes, Proceso de Selección: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICO Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMETACIÓN DE ENCUENTROS COMUNITARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, representante legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro _____ manifiesto la intención de la Entidad de realizar los aportes descritos a continuación:

TIPO DE APORTE	**VALOR**
Aporte en dinero	
Aporte en especie	
VALOR TOTAL DE LOS APORTES	

Los cuales se desagregan a continuación:

ÍTEM	**CANTIDAD**	**VALOR**	**TIPO DE APORTE (MARQUE CON X)**	
			EN DINERO	**EN ESPECIE**

Así mismo manifiesto que, en caso de resultar seleccionada, la ESAL realizará y/o desembolsará el monto de los aportes de conformidad con lo establecido por el Instituto en los términos y condiciones del presente proceso de selección y en la minuta del Convenio de Asociación.

Firma:

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR
Secretaría Jurídica

Nombre:
C.C.
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Correo electrónico: