

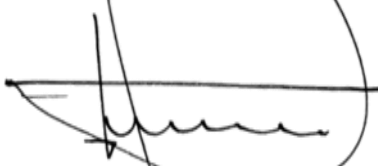
FORMATO 2. COMPROMISO DE APOORTE EN CONTRAPARTIDA

El suscrito **JACKSON BISMARCK TELLO CÓRDOBA**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL** con NIT. **900231743-1**, me permito manifestar que en caso de celebrar el o los contratos de las zonas indicadas en la invitación realizada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF mediante radicado **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, nos comprometemos a realizar en dinero o especie, para cada contrato un aporte de equivalente mínimo al 3% del valor total de aporte del ICBF.

La aprobación y programación del aporte de la contrapartida, así como la definición de la línea de inversión, deberá ser analizado y avalado en el primer comité técnico operativo y aprobado por el supervisor y/o interventor conforme a las necesidades y condiciones particulares del servicio en territorio.

NOTA. El valor del aporte de la contrapartida en ningún caso podrá disminuirse, aun cuando se presenten inejecuciones, disminución en la cobertura u otras situaciones en la celebración o ejecución de los contratos o convenios.

Cordialmente,



Nombre Representante Legal: JACKSON BISMARCK TELLO CÓRDOBA

Identificación Representante Legal: 1.077.431.598

Razón social de la entidad: FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT de la entidad: 900231743-1

Correo electrónico de la entidad: fundchoso@gmail.com

Teléfono de la entidad: 3147873378

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras



www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080