

**ANEXO 1**  
**FORMATO PRESENTACIÓN COMPROMISO DE RECURSOS EN DINERO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.**

Popayán, \_\_\_\_\_ (fecha)

Señores

DEPARTAMENTO DEL CAUCA – OFICINA GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES.

Ciudad

REFERENCIA: Manifestación de interés y compromiso de recursos en dinero

Referencia: Manifestación de interés y compromiso de recursos en dinero

El suscrito \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía No.

\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_, manifiesta el interés

de la Entidad Sin Ánimo de Lucro (ESAL) que represento en participar en el convenio a suscribir cuyo objeto es: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS. FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA FORTALECER LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", y declara la disposición de comprometer recursos en dinero, conforme a la siguiente información:

|                              |              |           |
|------------------------------|--------------|-----------|
| 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ESAL |              |           |
| Razón Social                 |              | Nit:      |
| Nombre Representante Legal:  |              | CC:       |
|                              | Dependencia: |           |
| Dirección:                   |              | Teléfono: |
| Correo electrónico:          |              | Fax:      |

|                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO                                                                                                                                                                                              |
| Nombre del Proyecto                                                                                                                                                                                                         |
| "FORTALECIMIENTO DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", el cual fue viabilizado por la Oficina Asesora de Planeación Departamental, identificado con el Código BPIN 202500000042424. |

Calle 4 Carrera 7 Esquina

Popayán- Cauca

despacho@cauca.gov.co

[www.cauca.gov.co](http://www.cauca.gov.co)

   @GobCauca

PRESUPUESTO DEL CONVENIO

SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. (\$6.317.304.049)

COMPROMISO DE APOORTE DE LA ESAL

| APOORTE DE LA ESAL |                                                                                                                                                                                                                       | PESOS COLOMBIANOS                         | % QUE REPRESENTA PARA EL CONVENIO |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| 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. | \$ _____<br><br>LETRAS:<br>_____<br>_____ | _____ %                           |

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Calle 4 Carrera 7 Esquina

Popayán- Cauca

despacho@cauca.gov.co

[www.cauca.gov.co](http://www.cauca.gov.co)




 @GobCauca