

**FORMATO No. 1**  
**MANIFESTACION DE OFRECER SU COMPROMISO DE RECURSOS EN DINERO**

(Ciudad y fecha)

Señores  
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF  
Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de Representante Legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro \_\_\_\_\_; en virtud de lo establecido en el artículo 5° de Decreto 092 de 2017, manifiesto nuestra voluntad de comprometer recursos en dinero por \_\_\_\_\_, equivalentes al \_\_\_\_\_ por ciento (\_\_\_\_%) del valor total del presupuesto oficial previsto para la ejecución del convenio de asociación descrito en el aviso público No. \_\_\_\_ de 2017.

Los recursos aportados serán ejecutados dentro del plazo del convenio de asociación y los soportes contables de dicha ejecución podrán ser verificados por el ICBF, en la vía de corroborar la naturaleza en dinero del aporte y el porcentaje mínimo exigido.

Se adjunta soporte (instrumentos financiero, jurídico o contables que le permitan al ICBF confirmar que la entidad sin ánimo de lucro ha incorporado en su patrimonio o tiene a su disposición el porcentaje de recursos mínimo requerido).

Cordialmente,

Firma  
Nombre:  
C.C.:  
Representante Legal de la Entidad \_\_\_\_\_

*Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!*