

**ANEXO NO. 2
CARTA DE CERTIFICACIÓN CONTRAPARTIDA**

Ciudad y fecha, _____

Señores

FIDEICOMISO – FONDO DE PAGO POR RESULTADOS

Bogotá D.C.

REF: Certificación de Contrapartida – Reto Empléate

En mi condición de representante legal de (Razón Social de la Entidad/Consortio/Unión Temporal/razón social entidad líder), identificada con NIT _____, me permito certificar que para la iniciativa de apoyo al empleo denominada _____, en caso de ser adjudicado me comprometo a aportar una contrapartida total por valor de _____ (\$_____) correspondiente a los servicios que se detallan en la ficha de presentación de la iniciativa.

CONTRAPARTIDA			
SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
TOTAL		\$	\$

Atentamente,

Firma del representante legal

Nombre y Apellidos

Documento de Identidad

Nombre del Proponente

NIT del Proponente