FORMATO Nº 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
SUBDIRECCIÓN GENERAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Avenida Carrera 68 N° 64 C - 75
Bogotá D.C.

Yo, **FILIZ DEL CARMEN VILORIA MARTINEZ**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de La **FUNDACION COTTIRRAWA**, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de Colombia Compra Eficiente para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar, en el evento de resultar habilitados en el Banco Nacional de Oferentes, contratos de aporte o de servicios de bienestar familiar, para operar las modalidades objeto de la presente Invitación Pública Nº. IP-002-2019.

3. Nos comprometemos, durante toda la vigencia de nuestra habilitación, a no ofrecer y no dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Colombia Compra Eficiente, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

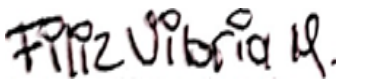
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en la Invitación Pública Nº IP-002-2019-ICBF, así como en el desarrollo del procedimiento administrativo previsto para la operación del Banco una vez sea conformado.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre la Invitación Pública Nº IP-002-2019-ICBF, o sobre los contratos que se celebren en el evento de resultar habilitados, nos soliciten los organismos de control de la Republica de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

PÚBLICA

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción. En constancia de lo anterior firmo este documento a los Siete (07) días del mes de Julio de 2021.



_____

Firma representante legal
Nombre: FILIZ VILORIA MARTINEZ
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: 1.121.301.161

PÚBLICA