FORMATO 1 DECLARACIÓN JURAMENTADA
REQUISITO DE VERIFICACIÓN - TALENTO HUMANO

Mosquera Cundinamarca 26 noviembre 2022

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección Regional: Cundinamarca
Ciudad.

El suscrito con CC N°39.143.254 y en calidad de Representante legal o Apoderado de Fundación Para El Desarrollo Social Y Cultural Gabriela Mistral con Nit 900.696.969 de conformidad con lo requerido en la Resolución 4734 de 2022 del ICBF, "Por la cual se establece el procedimiento administrativo para la selección de contratistas habilitados en el Banco Nacional de Oferentes y las reglas para seleccionar a los contratistas, para los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral de Hogares Comunitarios de Bienestar -HCB- en todas sus formas de atención (HCB, HCB Agrupados, HCB Integrales, Hogares Empresariales, HCB Múltiples, HCB FAMI), Jardines Sociales, y, Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión – DIER, en el marco de la IP-003 DE 2019", manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

- Cuento con el talento humano para la prestación de los servicios de atención a la primera infancia.

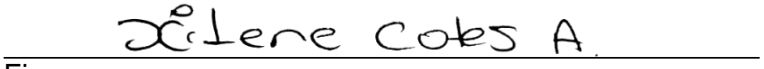
- Garantizo la disposición y cumplimiento del talento humano, de acuerdo con las exigencias técnicas de los manuales operativos de la modalidad de atención a operar objeto de la presente invitación, en caso de resultar seleccionado.

- Conozco y acepto el contenido de los Manuales operativos y anexos de la modalidad de atención a operar de la presente invitación y cada uno de los servicios que la componen y declaro que en el evento de ser seleccionado como operador daré estricto cumplimiento a los mismos.

- Manifiesto que la información suministrada es veraz y no fija condiciones artificiales con el propósito de ser seleccionado.

- Acepto y autorizo al ICBF para que verifique la información aportada con esta manifestación deinterés.

Atentamente,



Firma
Nombre completo: Xilene Cotes Alvarez
Dirección comercial: Diagonal 4#1-14 Cartagenita Mosquera
Teléfono y Fax: (5) 4242970
Domicilio Legal: Calle 7 No 19 31 Ciénaga Magdalena
Correo electrónico: fundaciongabrielamistral2019@gmail.com
Firma de la(s) Persona(s) autorizada(s)
NOTA 1: Los datos en general y en específico de contacto suministrados por el proponente deberestar actualizados y conformes con la realidad.