Buenaventura, 1 de marzo de 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
INHABILIDADES Y/O INCOMPATIBILIDADES.

Teniendo en cuenta que el fin de las inhabilidades es garantizar la eficacia, idoneidad, moralidad y probidad en el ejercicio y/o prestación de servicio públicos, el señor **BERNARDO CAMACHO VENTE**, identificado con Cédula de Ciudadanía 16.468.330, representante legal del **CONSEJO COMUNITARIO MAYOR DEL RIO ANCHICAYA**, identificado con NIT. **835000815-5** manifiesto que ni yo ni la entidad que represento estamos incursos en **CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD GENERAL O ESPECIAL DE INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIÓN.**

La presente Declaración se hace con fines del proceso de contratación vigencia 2024.

BERNARDO CAMACHO VENTE
Firma el Declarante
C.C. 16.468.330