

Ciudad, Buenaventura Fecha 09 de Abril 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 (la) señor(a) JESUS DEL CARMEN GAMBOA LERMA Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1028183975, representante legal del Consejo comunitario de la comunidad negra del rio cajambre, identificado con numero de NIT. 835000832-0 manifiesto que ni la entidad que represento ni yo como representante legal estamos incurso 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.



Firma el Declarante
C.C. 1028183975