FORMATO 10

CERTIFICACIÓN MADRE CABEZA DE FAMILIA Y/O VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Señores:
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA - DANE
Proceso de Selección de Mínima Cuantía IPMC-018-2024

Asunto: certificación madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar.

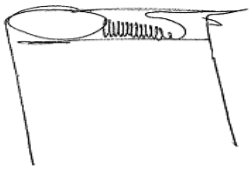
Los suscritos a saber ZULMA MILENA HERNANDEZ EN MI CALIDAD DE OFERENTE PERSONA NATURAL ACTUANDO A NOMBRE PROPIO Y HELBER ORLANDO CALLEJAS EN MI CALIDAD DE CONTADOR declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar) ZULMA MILENA HERNANDEZ – C.C. No 52.730.081 DEE BOGOTA (SE ADJUNTA CERTEIFICACION NOTARIAL AUTENTICADA)

En constancia, se firma en BOGOTA, a los 19 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024.

[Nombre, firma y número de cédula de ciudadanía del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda]



ZULMA MILENA HERNANDEZ
C.C. No 52.730.081
OFERENTE SINGILAR – PERSONA NATURAL



HELBER ORLANDO CALLEJAS
C.C. No 19.453.724
CONTADOR

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate.