

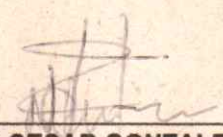
DECLARACIÓN JURAMENTA
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Buenaventura, 18 de octubre de 2024.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Valle del Cauca

El suscrito **JULIO CESAR GONZALEZ RIVAS**, identificado con cedula de ciudadanía número **16.970.050**, en mi calidad de Representante Legal del proponente **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA** identificado con NIT. **835.000.708-5** de conformidad con lo requerido en la **Invitación No. - SITCO 213760**, cuyo objeto es **Contratación de los servicios de educación inicial en el marco de atención integral a la Primera Infancia de Hogares Comunitarios de Bienestar - HCB, HCB Agrupados, HCB Integrales, HCB FAMI, Hogares Empresariales, Jardines Sociales y Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión - DIER**, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar el presente documento, que no me encuentro ni personal ni corporativamente, ni la entidad que represento, incurso en inhabilidades, incompatibilidades, ni prohibiciones para contratar con el Estado, previstas en las normas legales, igualmente, manifiesto la ausencia de limitaciones a la capacidad y; así mismo señalo que no me encuentro, ni la persona por mi representada se encuentra, en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.

Atentamente,



JULIO CESAR GONZALEZ RIVAS
C.C. 16.970.050 DE BUENAVENTURA
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
NIT: 835.000.708-5

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Dirección Regional Valle del Cauca
Avenida 2 Norte No. 33AN - 45

Línea gratuita nacional ICBF