

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Cartagena, 29 de diciembre del 2024

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad.

Yo, **ROSA MARTÍNEZ CASTRO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 45.468.272 de Cartagena y en calidad de Representante legal de la Fundación de la Comunidad Unida Gustavo Martínez Caffyn con Nit. **800.189.920-5** de conformidad la **Invitación a contratar y presentar documentación para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral y garantizar la prestación de los servicios de Hogares Comunitarios de Bienestar – HCB, en sus diferentes formas**, declaro bajo la gravedad lo siguiente;

Que ni mi persona ni la entidad a la cual represento se encuentran incursos en causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

Atentamente,



Firma

Nombre completo: Rosa María Martínez Castro

Cedula de ciudadanía: 45.468.272

Dirección comercial: Barrio los alpes Transversal 72 # 31D- 66

Teléfono y Fax: 3045772092

Domicilio Legal: Boquilla Cra 3ª Nroº 85-35

Correo electrónico: cdiskinner@gmail.com