FORMATO Nº 8
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA** , manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto de la presente Invitación Pública.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en la Invitación Pública.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre la Invitación Pública nos soliciten los organismos de control de la Republica de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

Se suscribe en la ciudad de **MONTERIA** el **29** días del mes de **noviembre** de **2024**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Cédula de Ciudadania No.34994598
PROPONENTE:	FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA
NIT:	900380395
TELÉFONO(S):	3113392296
DIRECCIÓN:	CL 17 9 87 BRR LA JULIA
Correo electrónico:	**fundacionmialegreinfanciacontabilidad@hotmail.com**