DECLARACIÓN JURAMENTA
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Santiago de Cali, 28 de diciembre de 2024.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Valle del Cauca

La suscrita, MARIA DEL SOCORRO REYES ANDRADE identificada con cedula de ciudadanía número, 29.354.250 en mi calidad de Representante Legal del proponente CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE EL CORREGIMIENTO DEL EL TIPLE identificado con NIT. 900742490-4, de conformidad con lo requerido en la **Invitación No. - SITCO 217425**, cuyo objeto es Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los Manuales Técnicos, Guías Operativas para la Atención a la Primera Infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de "Cero a Siempre", 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, incursos 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,

MARIA DEL SOCORRO REYES ANDRADE

_____

FIRMA María del Socorro Reyes A.

C.C. 29.354.250
NOMBRE DEL OFERENTE: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL CORREGIMIENTO DE EL TIPLE AFROTIPLE
NIT: 900742490-4