FUNDESO
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y SOLUCIONES

CARTA DE ACEPTACION

Santiago de Cali, 30 de Junio de 2020

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20206050000000061312 Código Web: ?&6+zC
Radicador: Zuley.Llanos Fecha: 30/07/2020 14:50:56 Folios: 1
Remitente FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y SOLUCIONES FUN
Destino: Grupo de Atencion en Ciclos de Vida y Nutricl
Asunto: ACEPTACIÓN DE INVITACIÓN

Dr.
CARLOS HUMBERTO BRAVO RIOMAÑA
Director Regional
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección: Av 2 Norte # 33 AN-45

Santiago de Cali

La suscrita Helen Ximena Guzmán González con cédula de ciudadanía 67'000.033 **de Cali** y en calidad de **Representante Legal** de la Fundacion Para el Desarrollo y Soluciones con Nit. 805.012.349 - 7 de conformidad con la invitación realizada por la Dirección Regional **Del Valle del Cauca**, mediante radicado 20206030000074601 del 29 de julio de 2020, cuyo asunto es Invitación a manifestar, interés en operar el Programa de Generaciones Étnicas con Bienestar - Departamento Valle del Cauca vigencia 2020. Presento la documentación requerida para suscribir contrato de aporte con ICBF:

Así mismo, el (los) suscritos declara(n) que:

1. Tengo poder o representación legal para firmar y presentar la propuesta.
2. Esta propuesta, compromete totalmente a la(s) persona(s) (natural(es) o jurídica(s) que legalmente represento.
3. He estudiado cuidadosamente los documentos que hacen parte del proceso de Niñez y adolescencia y renuncio a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de los mismos.
4. He revisado detenidamente la propuesta adjunta y no contiene ningún error u omisión. Sin embargo, cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los instructivos y condiciones del trámite dentro del cual se presenta la invitación, y acepto expresa y explícitamente que así se interprete mi propuesta.
5. Conozco y acepto el contenido del lineamiento técnico y anexos del programa Generaciones con Bienestar modalidad Étnica, y declaro que en el evento de ser habilitado y seleccionado posteriormente como operador daré estricto cumplimiento a los mismos.
6. **No me (nos) encuentro (encontramos) incurso(s) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la Constitución y demás normas y legales pertinentes.**
7. Los miembros, asociados y personal de la entidad que represento no se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad para contratar, ni se encuentran incursos en conflicto de interés con los servidores públicos y contratistas del ICBF.
8. Reconozco la responsabilidad que me concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones de los servicios que me obligo a ofrecer, en el evento de ser considerado apto para la suscripción del contrato de aporte, asumo la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la propuesta, sobre la base de un examen cuidadoso de las características del servicio.

Nit.: 805012349-7
Dirección: Calle 13 # 66bis-57
Tel : 3480087
Correo: fundesols@gmail.com

9. Manifiesto que la información suministrada es veraz y no fija condiciones artificiales con el propósito de ser contratado.
10. Acepto y autorizo al ICBF para que verifique la información aportada con esta propuesta.
11. Acepto y autorizo que el ICBF me envíe información y notificaciones por el correo electrónico que se señala al final del documento.
12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la Ley Colombiana y en consecuencia, consideramos que el ICBF se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna al público en general.

NOTA: La anterior declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, caso en el cual deberá indicarse de manera explícita los folios en los cuales obra tal información y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos.

13. Manifiesto que la entidad que represento cuenta con una sede, ubicada en la Calle 13 # 66 Bis - 57 la cual está dotada con equipos de cómputo, línea telefónica, acceso a internet y/o sala de reuniones.
14. Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto, que no me encuentro ni personal ni corporativamente, ni la sociedad que represento incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales, ni en conflicto de interés.
15. Manifiesto que presento mi interés en ser operador del ICBF en la Regional __VALLE, en el o los Municipio(s) Cali - Jamundí, y en la modalidad de Programa Generaciones étnicas con Bienestar con 675 cupos, en las que estoy interesado en prestar mis servicios.

Atentamente,

Firma
Nombre completo: Helen Ximena Guzmán González
Dirección comercial: Calle 13 No 66 Bis – 57 Oficina 216
Teléfono y Fax: 4:3480087
Domicilio Legal: Calle 13 No 66 Bis – 57 Oficina 216

Firma de la(s) Persona(s) autorizada(s)
NOTA 1:.Los datos en general y en especifico de contacto suministrados por el proponente deben estar actualizados y conformes con la realidad.