Barranquilla, 17 de junio del 2025

Dra.:
LUZ ELENA GONZALEZ ORTEGA
Directora (e) ICBF Regional Atlántico
Carrera 46 No. 61-15
Ciudad

Referencia: ACEPTACIÓN DE INVITACIÓN A CONTRATAR SERVICIOS DE PROTECCIÓN MODALIDAD DE **ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO**, HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025

Apreciada Dra.

En atención a su solicitud de invitación a contratar con el ICBF para la atención de la **MODALIDAD DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO VULNERACIÓN Y DISCAPACIDAD**, cuyo objeto del contrato es brindar atención a las niñas, los niños y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad y/o servicio Hogar Sustituto, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF. Me permito aceptar la invitación en los términos establecidos en la misma, por consiguiente, anexo los documentos para acreditar la capacidad jurídica, experiencia, capacidad técnica y capacidad financiera tal como lo indica el Anexo 1.

De igual manera anexo copia del registro en el sistema nacional de proveedores, Personería Jurídica, Certificación suscrita de encontrarnos al día con los pagos a Proveedores, evidencia de registro en Secop II Formato Autorización de Tratamiento de Datos Personales - Contratistas firmado, Formato Compromiso de Confidencialidad de Información -Contratista firmado y formato de autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.

Atentamente,

NAZLY DEL CARMEN MULFORD ROMANOS
Representante Legal
CC No. 39.087.175
Fundación Centro de Desarrollo Social- Cedesocial