FORMATO

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Calle 26 Nro. 7-07
Quibdó

NATALIA MAZO RIVERA identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **32.297.206**], identificado como aparece al pie de mi firma,[obrando en mi calidad de representante legal de LA NUEVA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL DEPARTMENTO DEL CHOCO, 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 Nº invitación RADICADO 202542000000013361.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Colombia Compra Eficiente, 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 Nº invitación RADICADO 202542000000013361.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre la Invitación Pública Nº invitación RADICADO 202542000000013361. 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.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 14 días del mes de Julio de 2025

[
Nombre: **NATALIA MAZO RIVERA**
Cargo: Gerente Nueva E.S.E.HFA
Documento de Identidad CC 32.297.206

FORMATO

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Calle 26 Nro. 7-07
Quibdó

NATALIA MAZO RIVERA identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **32.297.206**], identificado como aparece al pie de mi firma,[obrando en mi calidad de representante legal de LA NUEVA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL DEPARTMENTO DEL CHOCO, 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 Nº invitación RADICADO 20254200000013361.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Colombia Compra Eficiente, 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 Nº invitación RADICADO 20254200000013361.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre la Invitación Pública Nº invitación RADICADO 20254200000013361. 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.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 14 días del mes de Julio de 2025

[
Nombre: **NATALIA MAZO RIVERA**
Cargo: Gerente Nueva E.S.E.HFA
Documento de Identidad CC 32.297.206