CARTA DE ACEPTACIÓN

Apartadó, 15 de septiembre del 2025

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL ANTIOQUIA

En atención a lo dispuesto en el Memorando No. 20251600000047573 del 24 de mayo de 2025, mediante el cual se impartieron orientaciones para la suscripción *"LA SUSCRIPCIÓN DE ADICIONES DE LOS CONTRATOS DE APORTE QUE CONTEMPLAN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA Y SERVICIOS DE EDUCACIÓN COMUNITARIA A LA PRIMERA INFANCIA - NIVELACIÓN DE CANASTA"* me permito manifestar la voluntad de esta Entidad Administradora del Servicio de aceptar las modificaciones contractuales requeridas, en los términos y condiciones establecidos por el ICBF. Presento documentación, así mismo, el (la) suscrito declara que:

a) Tengo poder o representación legal para firmar, presentar la documentación y aceptar modificación contractual.

b) Esta documentación, compromete totalmente a la(s) persona(s) jurídica(s) que legalmente represento.

c) He estudiado cuidadosamente los documentos de la solicitud de documentos para ajuste de canasta.

d) Conozco y acepto el contenido de los lineamientos técnicos administrativos de todas las modalidades, y declaro que -daré estricto cumplimiento a los mismos.

e) 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.

f) 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.

g) Represento a una entidad sin ánimo de lucro.

h) Reconozco la responsabilidad que me concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones de los servicios que me obligo a continuar ofreciendo y asumo la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la documentación, sobre la base de un examen cuidadoso de las características del servicio.

i) Manifiesto que la información suministrada es veraz

j) Acepto y autorizo al ICBF para que verifique la información aportada con esta documentación.

l) Acepto que la presentación de la documentación no genera para el ICBF obligación alguna de suscribir modificación contractual.

m) Acepto y autorizo que el ICBF me envíe información y notificaciones por correo electrónico

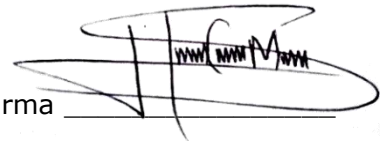
n) Manifestamos y declaramos que nuestra documentación no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana y, en consecuencia.

o) Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos empleados para la configuración, adelantamiento y logística de las actividades ofertadas tienen un origen lícito y provienen del giro normal de la entidad o entidades que represento.

p) Declaro bajo la gravedad de juramento que -acataré fielmente las condiciones -incluidas en la modificación contractual.

q) Acepto el valor del cupo establecido por el ICBF, según lo establecido en la modificación contractual.

Atentamente,



Firma _____

Nombre completo del representante legal: **HAIVER CUESTA MOYA**

Cedula del representante legal: **12.020.672**

Nombre de la EAS: **FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ**

Nit EAS: **901.376.433**

Dirección comercial: **Carrera 106ª # 94-03**

Teléfono y/o celular: **314 670 02 10**

Domicilio Legal: **Carrera 4 # 19-03**

Correo electrónico: **fuedupaz@gmail.com**