DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD QUE IMPIDA CELEBRAR CONTRATO

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Bogotá

Asunto: Declaración Juramentada Inhabilidades o Incompatibilidades

Yo, GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA, identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el artículo 4 del Decreto 679 de 1994 y las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia, ni hay conflictos de intereses de por medio, ni en ninguno de los eventos de prohibición especiales para contratar.

En el evento de presentarse inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes, se dará aplicación a lo estipulado en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Cordialmente,

FIRMA: _____

Nombre: GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA

Cedula de ciudadanía: 51.880.847

Representante Legal asociación Sueños del Mañana ASM