FORMATO 1. MANIFESTACIÓN DE INTERÉS

Febrero de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

Asunto: Manifestación de interés **INVITACIÓN No. ICBF-CV-PC-001-2026GUA**

El suscrito **JUDITH DEL CARMEN ROJAS IPUANA**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **FUNDACIÓN SOCIAL INDIGENA WALEKERU** con NIT.900123258-6, me permito **manifestar interés de la entidad que represento para celebrar el o los contratos de aporte** acorde con las condiciones establecidas en la invitación.

Así mismo, manifiesto que:

1. La presente propuesta se presenta para la(s) zona(s): **4404-315** respecto de las cuales manifiesto conocer y aceptar la conformación de UDS/UA/UCAS, servicios y costeo.
2. Conocemos y aceptamos los documentos del proceso y tuvimos la oportunidad de solicitar aclaraciones a los mismos y recibí del ICBF, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
3. Conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir con las indicaciones de los manuales, guías operativas y lineamientos técnicos para la prestación de los servicios, así como las condiciones, obligaciones y cláusulas contractuales del contrato de aporte.
4. Conocemos y aceptamos la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación.
5. Ninguna entidad o persona distinta a la entidad que represento tiene interés comercial, financiero, jurídico u otro en esta propuesta, ni en el contrato o los contratos que puedan celebrarse.
6. Autorizo que todos los actos administrativos, notificaciones, solicitudes, requerimientos y demás actuaciones que se expidan en desarrollo del proceso de contratación, ejecución y liquidación del contrato o los contratos, me sean notificados de manera electrónica al correo electrónico que se encuentra registrado en la plataforma SECOP II del usuario de la entidad que represento.

7. Conocemos y aceptamos que la presente manifestación de interés no genera para el ICBF obligación de celebrar el o los contratos.
8. Conocemos y aceptamos que el ICBF puede consultar y validar la información de la entidad que represento en las bases de datos, archivos, aplicativos y sistemas de información internos y en las plataformas de consultas públicas colombianas, a fin de validar el cumplimiento de requisitos para la posible contratación.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 962 de 2005 y el Decreto 019 de 2012, las entidades tienen prohibido requerir documentos que ya obren en sus archivos, cuando se esté adelantando un trámite o procedimiento administrativo. Por lo tanto, considerando que el proceso de convocatoria para la contratación de los servicios objeto de esta invitación se ha venido desarrollando desde diciembre de 2025, informo al ICBF Regional Guajira que mis documentos reposan en la entidad y autorizo a que se me evalué con estos. (Aplica solo para aquellas organizaciones que radicaron documentos entre diciembre de 2025 y enero de 2026).

Cordialmente,



Nombre Representante Legal: JUDITH DEL CARMEN ROJAS IPUANA
Identificación Representante Legal: 40.937.857
Razón social de la entidad: FUNDACIÓN SOCIAL INDIGENA WALEKERU
NIT de la entidad: 900123258-6
Correo electrónico de la entidad: judithrojas1o@hotmail.com-fundawalekeru@gmail.com
Teléfono de la entidad: 315-2607906