Puerto Carreño – 10 de marzo de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección: KRA 11 · 14 – 70 TAMARINDO
Puerto Carreño Vichada – COLOMBIA

DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES

Yo José William López Ladino, en calidad de representante legal, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1006774888 de Villavicencio - Meta, declaro bajo juramento, que ninguna de las personas que represento se encuentran incursas en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**, a que se refieren la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, la Ley 734 de 2002, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

JOSE WILLIAM LOPEZ LADINO
Representante Legal Servicios L&L
C.C. 1.006.774.888 de Villavicencio (Meta)