FORMATO No. 11
DECLARACION JURAMENTADA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Santiago de Cali, 09 de abril de 2026.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Valle del Cauca

El suscrito Mayra Alejandra Penagos Vera, identificado con cedula de ciudadanía número 1020827748, en mi calidad de Representante Legal del proponente SGIN SERVICIO GLOBAL DE INGENIERIA SAS identificado con NIT. 901512205-9 de conformidad con lo requerido en el **Proceso de Mínima Cuantía No. ICBF-MC-259106-2026-VAL,** cuyo objeto es "***REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE UBICADOS EN LA SEDE REGIONAL,CENTROS ZONALES, INMUEBLES OPERACION DIRECTA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF REGIONAL VALLE DEL CAUCA***."., declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar el presente documento, manifiesto(amos) la ausencia de limitaciones a la capacidad y que no me(nos) encuentro(amos) ni personal ni corporativamente, ni la sociedad que represento, incurso(s) en inhabilidades, incompatibilidades, ni prohibiciones para contratar con el Estado, previstas en las normas legales; así mismo señalo que no me encuentro (o la(s) persona(s) por mi representada(s) no se encuentra(n)) en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República).

Atentamente,

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
NOMBRE DEL PROPONENTE: SGIN SERVICIO GLOBAL DE INGENIERIA SAS
DIRECCIÓN: DG 26P 5 # 93 - 74
CIUDAD: CALI
TELÉFONO: 3507994796
CORREO ELECTRÓNICO: comercialsgin@gmail.com
NIT: 901512205-9
C.C: 1020827748