ALMACEN & TALLER A B S.A.S
NIT. 901685374-7

**FORMATO 10 B – ACREDITACIÓN MIPYME**

**(Criterio de asignación de puntaje y criterios diferenciales para las condiciones habilitantes)**

Señores

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL CHOCO**

Quibdó

**REFERENCIA:** Proceso de mínima cuantía, No. **ICBF-MC-005-2025-CHO**, cuyo objeto es **SUMINISTRAR MATERIALES, INSUMOS Y ELEMENTOS DE FERRETERÍA PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA, SUS CENTROS ZONALES, DEMAS BIENES INMUEBLES Y LAS UNIDADES DE SERVICIO QUE SE ENCUENTRAN EN OPERACIÓN DIRECTA DE PRIMERA INFANCIA POR PARTE DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ PARA LA VIGENCIA 2026**

Estimados señores:

**YENNY STELLA MOSQUERA ROBLEDO** ,Identificada con cedula de ciudadanía No. **35893398** de Quibdó.,**OMAR FRANCISCO VALOYES MILAN,** identificado con cedula de ciudadanía No. **11802531** de Quibdó , actuando en representación de **ALMACEN Y TALLER LA B SAS** , identificada con nit: **901685374-7** ,declaramos bajo la gravedad de juramento que la MiPymes se encuentra clasificada como: pequeña empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

**Nota:** Este criterio se podrá acreditar con la copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación.

En constancia, se firma en Quibdó, a los 21 días del mes de abril de 2026

Nombre y firma del representante legal: YENNY STELLA MOSQUERA ROBLEDO
CC: 35893398 de QUIBDO

Nombre y firma del contador o revisor fiscal si está obligado a tenerlo
OMAR FRANCISCO VALOYES MILAN
CC: 11802531
118903-T

**Calle 33 # 1 – 118 B/ Kennedy**
**Tel: (4) 671 42 26 - Fax: (4) 6716387**
**E-mail: tallerlab@gmail.com**
**Quibdó – Choco**