PUERTO WILCHES, NOVIEMBRE de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Santander

DECLARACIÓN JURAMENTADA
REQUISITO DE VERIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA

La (el) suscrita (o) YAZMIN FUENTES ZUBIETA con cédula de ciudadanía 37.580.801 en calidad de representante legal de LA ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR LOS CHIQUITINES, identificada con NIT N° 829.000.108-4, declara que:

Cuenta con la infraestructura requerida para la prestación del servicio **Centro de Desarrollo Infantil - CDI** exigida por el ICBF para ser considerada idónea, de conformidad con lo dispuesto en la GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI, VIGENTE.

El Oferente conoce y acepta el contenido de la guía operativa vigente y anexos del servicio de atención a operar de la presente invitación y autoriza al ICBF para que valide la información aportada, incluso en sitio de ser necesario y verifique la infraestructura en el marco del *Componente ambientes educativos y protectores*.

PUERTO WILCHES (SANTANDER), CL 12 B 7 05 AEROPUERTO, Ubicada en la zona urbana; de acuerdo con lo dispuesto en la guía operativa vigente.
La infraestructura, con la que cuento para la prestación del servicio **Centro de Desarrollo Infantil – CDI,** es: Centro de Desarrollo Infantil – CDI.
ENTE TERRITORIAL /SNBF __x___

En virtud de lo anterior, me permito adjuntar con esta declaración, el anexo que corresponde según la tenencia de la infraestructura:

INFRAESTRUCTURA DE PROPIEDAD DE UNA ENTIDAD TERRITORIAL O ENTIDAD DEL SNBF: Se allega (soporte convenio, comodato u otro) suscrito(a) entre la Entidad Territorial o entidad SNBF

Atentamente,

Firma_____
Firma Nombre Completo: YAZMIN FUENTES ZUBIETA
C.C.: 37.580.801
Dirección: CRA 4 No 19-19, Barrio palomar
Teléfono: 310 4853676
Domicilio Legal: CRA 4 No 19-19, Barrio palomar
Correo electrónico: direccion@asochiquitines.org