

**FORMATO 3**  
**CARACTERIZACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**IP-003-2019**

(Ciudad y fecha)

Señores  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF**  
Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de Representante Legal de la entidad \_\_\_\_\_, con Nit. \_\_\_\_\_; manifiesto que cuento con las siguientes condiciones para la caracterización administrativa con la cual garantizaré, para la operación de los contratos en el marco del Banco Nacional de Oferentes para la Atención a la Primera Infancia:

1. N° de Personas vinculadas al oferente de manera permanente mediante contrato laboral a término indefinido

2. Descripción del gobierno corporativo:

---

---

---

3. Cuento con una política documentada de conflictos de interés:

SI ☐ NO ☐

En caso de contar con la política documentada de conflicto de interés, adjúntela.

4. Cuento con una política de manejo de riesgos operativos:

SI ☐ NO ☐

En caso de contar con la política de manejo de riesgos operativos, adjúntela.

5. Cuento con un manual para la gestión documental:

SI ☐ NO ☐

En caso de contar con un manual para la gestión documental, adjúntelo.

6. Cuento con un Reglamento interno de trabajo debidamente socializado:

SI ☐ NO ☐

En caso de contar con un Reglamento interno de trabajo debidamente socializado, adjúntelo.

7. Cuento con certificaciones de calidad:

SI ☐ NO ☐

En caso de contar con certificaciones de calidad, adjúntelas.

Cordialmente,

Firma:

Nombre:

C.C.:

Representante Legal de la Entidad \_\_\_\_\_

PÚBLICA