	CERTIFICACION DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO
	GESTION DE CALIDAD

Señores

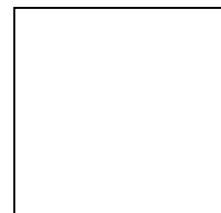
**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO
"COMFAORIENTE"**

El abajo Firmante manifiesta y declara bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en el decreto Ley 2463 de 1981, en la Ley 789 de 2002, ni en ninguna otra norma constitucional legal o reglamentaria. Así mismo manifiesto que en caso de que sobreviniere alguna de ellas y estuviese en ejecución de algún contrato renunciaré a la ejecución del contrato de manera inmediata.

Razón Social de la Empresa: _____

Nit: _____

Firma Representante Legal
C.C. _____



Huella