



Sistema de Gestión Integral – Comfenalco Quindío  
Declaratoria de inhabilidades, incompatibilidades y  
conflictos de interés para contratar con la Caja de  
Compensación Familiar Comfenalco Quindío (Decreto Ley  
2463 de 1981 y Ley 789 DE 2002)

Versión: 001

Código: F-611

Fecha: 2022-04-26

**NIT O CÉDULA**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

1. Que no tengo la calidad de empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal de COMFENALCO QUINDÍO o funcionario de asociaciones de cajas, ni he desempeñado ninguno de estos cargos en el año inmediatamente anterior a la fecha de la firma de este documento.
2. Que no actúo en nombre de ninguna de las personas mencionadas en el numeral 1 de este documento.
3. Que no tengo parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad, primero de afinidad y primerocivil (hijo, padre, nieto, abuelo, hermano, tío, sobrino, cónyuge, suegro, nuera o yerno, hijo adoptivo, padre o madre adoptante) con empleados, miembros del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal o funcionarios de asociaciones de cajas, o con cualquier persona que haya ejercido estos cargos en el año inmediatamente anterior a la fecha de la firma de este documento.
4. Que ni mi cónyuge o compañero(a) permanente ni yo tenemos asociación profesional, comunidad de oficina, sociedad de personas o limitada, con funcionarios, miembros del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal o funcionarios de asociaciones de cajas, o con cualquier persona que ostentó estos cargos en el año inmediatamente anterior a la fecha de firma de este documento.
5. Que conozco las causales de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés consagradas en el Decreto Ley 2463 de 1981 y Ley 789 de 2002, y que en caso de presentarse alguna de estas causales durante la formalización o ejecución del contrato, notificaré inmediatamente al Representante Legal de COMFENALCO QUINDÍO.

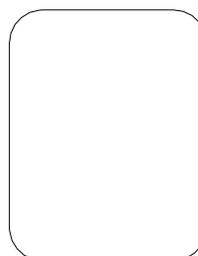
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AAAA

**Firma del representante legal o persona natural:**



ÍNDICE DERECHO

La persona que firma esta declaratoria, bien sea a nombre propio o en calidad de representante legal de una persona jurídica, es responsable de la veracidad y exactitud de la información suministrada para dar estrictocumplimiento a lo consagrado en el Decreto Ley 2463 de 1981 y la Ley 789 de 2002.