**ANEXO 09- CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

**PROCESO DE LIBRE CONCURRENCIA No. 001 DE 2025.**

Yo **XXXXXXXXXXX**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, en calidad de representante legal de XXXXXXXX, de acuerdo con las estipulaciones contenidas *en el Proceso de Libre Concurrencia No. 001 de 2025*, cuyo objeto es: *“***SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LAS INSTALACIONES DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA - COMFIAR, Y OTROS INMUEBLES BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE GARANTIZAN SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, EN EL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA***”*, actuando en el libre ejercicio de mi voluntad y en el uso legal de mis facultades, declaro bajo gravedad de juramento que no me hallo incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en el decreto 2463 de 1991, ni en ninguna otra causal de rango constitucional ni legal, ni de conflicto de intereses de que trata el artículo 23 de la ley 789 de 2002, y que no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

A los XX días del mes de XXXXXXX, de 2024,

**Nombre**

C.C. xxxxxx Expedida en xxxxxxxxx.