Garzón, 01 de Agosto de 2025

Señores:
INDERHUILA
Carrera 18 calle 17 Esquina Unidad DPT
Neiva

Ref.: **Manifestación de no encontrarse incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad.**

Yo, **MONICA PAOLA MENDEZ JOVEN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.077.863.770 de Garzón (H)**,** en mi calidad de representante legal de la entidad **FUNDACIÓN SOCIAL COOFISAM - FUNDACOOFISAM**, en cumplimiento de los requisitos establecidos en el proceso de contratación adelantado por el Instituto Departamental del Deporte, la Educación Física, la Recreación y Aprovechamiento del Tiempo Libre del Huila - **INDERHUILA**, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que:

NO me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes y reglamentarias vigentes, para participar y celebrar contratos con entidades estatales, y en particular con el INDERHUILA.

Esta manifestación se hace con el fin de acreditar la capacidad legal para contratar y cumplir con los requisitos exigidos dentro del proceso contractual correspondiente.

En constancia, firmo el presente documento al primer día del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

MONICA PAOLA MENDEZ JOVEN
C.C. No. 1.077.863.770 de Garzón (H)
Representante Legal
FUNDACION SOCIAL COOFISAM - FUNDACOOFISAM