



ANEXO 6 - CERTIFICACION DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O PROHIBICIONES PARA CONTRATAR

El suscrito MARICELA MONTES ORTIZ, en representación de, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones **No. 002-00-I-CACOM-6-ESM-2026**, del proceso de selección de MENOR CUANTIA adelantado por el **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA - COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 6**, cuyo objeto es la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR NO. 83042 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.6”**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar, así como ninguna otra limitación de mi capacidad jurídica para contratar.

NOTA: En caso encontrarse en algunas de las circunstancias descritas indicar el tipo y la vigencia de la misma.

Nombre: MARICELA MONTES ORTIZ
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Documento de Identidad: 65.775.132