

**DECLARACIÓN DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD  
PERSONA JURÍDICA Y CONFLICTO DE INTERÉS**

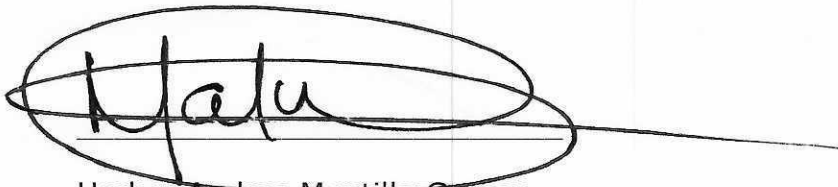
El suscrito HERBER ANDRES MANTILLA GOMEZ\_\_, en calidad de representante legal de \_\_COMFAMILIAR ATLANTICO\_\_NIT 890.101.994-9 con domicilio en BARRANQUILLA, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la entidad que represento ni mi persona nos encontramos incurso, en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de interés consagradas en las disposiciones contenidas en la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 de 2011 y en las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia, que me impidan suscribir el contrato cuyo objeto es:

Servicio para la implementación y desarrollo de las actividades de bienestar social de los servidores públicos que laboran en la sede del instituto nacional de medicina legal en el departamento del Atlántico

Igualmente declaro que todos los documentos presentados en la propuesta son auténticos tanto material como ideológicamente.

Barranquilla, 29 de enero 2026

Atentamente,



Herber Andres Mantilla Gomez  
(Representante Legal)

C.C. N° 72.247.574 de Barranquilla

Nombre o Razón Social del Proponente: COMFAMILIAR ATLANTICO

NIT: 890.101.994-9

Dirección: CL 48 No. 43-104

Teléfonos:(605)3855000

Ciudad: Barranquilla Atlántico

Correo electrónico: direccion@comfamiliar.com.co

