


**DOCUMENTOS REQUERIDOS PERSONA JURIDICA**

1. Original Certificado de Existencia y Representacion Legal con vigencia no superior a noventa (60 ) días, expedido por la Camara de Comercio.
2. Fotocopia del documento de identificacion del Representante legal de la Empresa, ampliada al 150%.
3. Fotocopia del Registro Unico Tributario RUT vigente.
4. Certificacion Bancaria no superior a 90 dias
5. Estados Financieros comparativos de los dos ultimos años, expedidos de conformidad con las normas vigentes, certificados y/o dictaminados segun sea el caso.
6. Formato de Regimen de Inhabilidades, Incompatibilidades y Conflicto de Intereses diligenciado y firmado
7. Certificacion de Composicion Accionaria de los socios de la empresa emitida por el Contador o Revisor Fiscal.
8. Copia de la declaracion de renta del ultimo año gravable (Si aplica)
9. Portafolio de servicios
10. Certificado de antecedentes de Contraloria, Procuraduria y Policia Nacional

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PERSONA NATURAL**

1. Fotocopia del documento de identificacion ampliada al 150%.
2. Fotocopia del Registro Unico Tributario RUT vigente.
3. Certificacion Bancaria no superior a 90 dias
4. Formato de Regimen de Inhabilidades, Incompatibilidades y Conflicto de Intereses diligenciado y firmado
5. Copia de la declaracion de renta del ultimo año gravable (si aplica)
6. Hoja de vda y /o portafolio de servicios
7. En caso de ser empleado: Certificacion laboral no mayor a 30 dias de expedido
7. En caso de ser pensionado Copia del certificado de pensiones
8. En caso de ser Profesional independiente: Certificaciones de contratos no mayor a 30 dias calendarios indicando vigencia y tipo de servicio  
Estados financieros certificados. Nota: Anexar copia de la tarjeta profesional del contador (Si aplica)
9. Certificado de antecedentes de Contraloria, Procuraduria y Policia Nacional

	<b>REGIMEN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR</b>	CODIGO: JUR-FO-001-08	
		Versión: 002	Fecha de versión: 16/10/2019
		Página <b>1</b> de <b>1</b>	

Formato aprobado por Acta No 1867 KAWAK-16 de Octubre de 2019

El Decreto Ley 2463 de 1981 y Ley 789 de 2002 Art. 23, señalan el régimen de inhabilidades e incompatibilidades y las situaciones que generan conflicto de interés para la celebración de contratos con la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA Y BOLIVAR - COMFAMILIAR, respectivamente. En razón de ello, es obligación responder el cuestionario que a continuación aparece con absoluta transparencia. En caso de dudas, solicite la aclaración pertinente antes de responder. Tenga en cuenta que de celebrarse un contrato con COMFAMILIAR CARTAGENA Y BOLIVAR, estando incurso en alguna de las siguientes situaciones dará lugar a las sanciones legales pertinentes. Por tanto, es obligatorio responder a todas las preguntas:

<b>DECLARO BAJO MI TOTAL RESPONSABILIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1.</b> ¿Tiene usted la calidad de empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal de Comfamiliar Cartagena y Bolívar, o ha desempeñado alguno de estos cargos en el año inmediatamente anterior a la firma de este documento? ¿Actúa usted en nombre de las personas mencionadas?		
<b>2.</b> Posee usted alguno de los siguientes vínculos: cónyuge, hijo, padre, abuelo, nieto, hermano, suegro, nuera o yerno, hijo adoptivo y/o padre o madre adoptante, con empleados, miembros del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal de Comfamiliar Cartagena y Bolívar, o con personas que ostentaron estos cargos durante el año anterior a la firma de este documento?  Si su respuesta fue positiva, por favor diligencie:  Trabajador Proveedor          Parentesco          Trabajador Comfamiliar Ctgna/Bol  ----- -----		
<b>3.</b> ¿Tiene usted asociación profesional, comunidad de oficina o sociedad de personas o limitada con empleados, miembros del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal de Comfamiliar Cartagena y Bolívar o con personas que ostentaron estos cargos durante el año anterior a la firma de este documento? En caso afirmativo, indicar nombre del empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal _____		
<b>4.</b> ¿Algún empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal de Comfamiliar Cartagena y Bolívar o el cónyuge de las personas indicadas, hacen o hicieron parte de la sociedad (de personas, limitada o de hecho), en calidad de socios, durante el año anterior a la firma de este documento? En caso afirmativo, indicar nombre del Empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal _____		
<b>5.</b> ¿Algún empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal de Comfamiliar Cartagena y Bolívar o el cónyuge de las personas indicadas, de manera conjunta o separadamente, hacen o hicieron parte de la sociedad anónima o comanditaria por acciones, en calidad de socios durante el año anterior a la firma de este documento, con una participación superior al 40% del capital social de la respectiva sociedad? En caso afirmativo, indicar nombre del empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal. _____		
<b>6.</b> ¿Existe algún vínculo de parentesco de cuarto grado de consanguinidad, primero de afinidad y único civil (padre, hijo, abuelo, nieto, hermano, tía, sobrino, primo, suegro, nuera o yerno, hijo adoptivo y/o padre o madre adoptante) en su calidad de contratista persona natural o de alguno de los socios o asociados de la persona jurídica que representa, con el Director Administrativo, Revisor Fiscal, algún miembro del Consejo Directivo o trabajador alguno de Comfamiliar Cartagena y Bolívar? En caso afirmativo, indicar nombre del empleado, miembro del Consejo Directivo, Director, Revisor Fiscal _____		

En el evento de presentarse vínculos de parentesco que den lugar a inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de interés a la vez, dicha situación será tenida como una causal de inhabilidad e incompatibilidad y se dará aplicación a las normas que rigen esta última.

Tenga en cuenta que de celebrarse un contrato con Comfamiliar Cartagena y Bolívar, estando incurso en alguna de las anteriores situaciones, dará lugar a las sanciones legales pertinentes. Por tanto, es obligatorio responder a todas las preguntas con veracidad.

En constancia de lo anterior se suscribe el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Nombre o Razón Social**  
**Nit/ C.C. \_\_\_\_\_**  
**Nombre de la persona natural o jurídica**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante Legal**