

Florencia, día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Señores:

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAQUETÁ  
(COMFACA)**

Florencia, Caquetá

**Asunto:** Carta de Inhabilidades e Incompatibilidades.

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito me permito manifestar, que no me encuentro en ninguna inhabilidad e incompatibilidad para poder suscribir contrato con la Caja de Compensación Familiar del Caquetá (COMFACA), en cumplimiento a lo señalado en el Decreto 2463 de 1981.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS

CEL.

CORREO ELECTRÓNICO