Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (aplica para personas jurídicas), manifiesto bajo gravedad de juramento, que SI ( ) NO ( ) (señale según aplique) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales los cuales relaciono a continuación (si aplica):

(Diligenciar en el este cuadro solamente los contratos **vigentes** a la fecha de diligenciamiento de este documento)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD ESTATAL** | **CONTRATO No.**  **(Vigentes)** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE FINALIZACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El presente documento se diligencia y firma bajo la gravedad de juramento a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre:

C.C.: