

**FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONSORCIOS O UNIDADES TEMPORALES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado(a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de representante legal del (consorcio/unión temporal)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto bajo la gravedad de juramento que, SI ( ) NO( ) tengo suscrito actualmente contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales que relaciono a continuación.

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

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

**Nota: El presente formato debe ser diligenciado por cada uno de los integrantes de la Unión temporal del Consorcio de Unión Temporal**

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

Nombre

CC No.