FORMATO No. 11
RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA IPES No. ___ DE ____ (El número deberá incorporarlo el oferente de acuerdo a lo señalado en el pliego de condiciones del proceso de selección)

(utilice la opción según corresponda)

PERSONA NATURAL

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en la ciudad de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO ( ) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

Entidad Estatal	Contrato No. (vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de finalización

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los _____ ( ) días del mes de _____ del año _____.

_____
Firma
Nombre:
CC:

PERSONA JURIDICA

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en la ciudad de _____, en calidad de representante legal de _____ con NIT _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO ( ) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

Entidad Estatal	Contrato No. (vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de finalización

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los _____ ( ) días del mes de _____ del año _____.

_____
Firma
Nombre:
CC:

CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en la ciudad de _____, en calidad de _____ representante legal del (consorcio) _____, o (unión temporal) _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que las empresas que conforman el proponente plural SI ( ) NO ( ) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

Entidad Estatal	**Contrato No. (vigentes)**	**Fecha de inicio**	**Fecha de finalización**

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los _____ ( ) días del mes de _____ del año _____.

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

_____
Firma
Nombre:
CC: