Villavicencio, *20/02/2025*

Señores
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Territorial Meta, Guaviare, Guainía, Vaupés, Vichada y Amazonas
Ciudad

Yo, *Duván Felipe Arismendi Valero* identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No._ *1007407398*, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (X) NO (__) tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales, que relaciono a continuación:

Entidad del Estado Contratante	**No. Contrato**	**Tipo de contrato (**prestación de servicios, apoyo a la gestión o servicios artísticos**)**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminación**
Superintendencia de Industria y Comercio SIC	18 – 2025	Prestación de Servicios	9/1/2025	31/12/2025

La entidad se reserva la facultad de verificar la información reportada.

Atentamente,

Firma: 

Nombre: Duván Felipe Arismendi Valero