Se deben registrar las celdas de la tabla de experiencia según corresponda a la información del proponente

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras **Dirección De Contratación**

FORMATO No. 7
DECLARACION JURAMENTEADA DE CONTRATOS EN EJECUCIÓN

Bogotá,

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

Yo, MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS identificado con cédula de ciudadanía No. **1.082.855.966**
en mi calidad de Representante Legal de la Organización: **ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA**
Identificada con NIT **901.867.025-3**
manifiesto bajo la gravedad de juramento, que a la fecha de suscripción del presente documento tengo suscrito y en ejecución los siguientes contratos y/o convenios con el ICBF y con otras entidades estatales, que relaciono a continuación con las siguientes indicaciones:

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO
1_Si el contrato es suscrito como integrante de un consorcio, unión temporal o sociedad deberá indicar el porcentaje de participación.
2_Si a la fecha de cierre del proceso el proponente no tiene contratos en ejecución debe diligenciar la NOTA 1 marcando X, de lo contrario dejar en blanco
3_Para los Consorciados o Uniones Temporales se debe diligenciar el formato por cada integrante.
4_La entidad podrá verificar la información suministrada en cualquier momento.

Nota 1	*Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que a la fecha de suscripción del presente documento NO tengo suscrito(s) NI en ejecución contratos y/o convenios con el ICBF ni con otras entidades estatales.*	*Marque* ***X***	***X***

No.	Contratante	No. Contrato	Objeto	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Valor total del contrato	A título plural* Si /No	Porcentaje de participación	Valor del saldo por ejecutar de los contratos en ejecución
(adicione cuantas filas sean necesarias)									
TOTAL VALOR POR EJECUTAR DE CONTRATOS EN EJECUCIÓN									$ -

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**MIGUEL ANTONIO QUINTERO CELIS**
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	**CC. 1.082.855.966**
PROPONENTE:	**ASOCIACION DE SEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA**
NIT:	**901.867.025-3**