FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES (NO APLICA)

Yo ___XXXXXXXXXXXXXXXXXX___, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. __XXXXXXXXXXXX__ expedida en la ciudad de _XXXXXXXXXX_, en calidad de _XXXXXXXXXXXX_ representante legal del (consorcio) __XXXXXXXXXXX__, o (unión temporal) _XXXXXXXXXXXX_, 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:

No.	ENTIDAD ESTATAL	CONTRATO No. (vigente)	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD/MM/AAAA)
1				
2				
3				
4				
5				

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

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



Firma
Nombre: XXXXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX

Decreto 189 de 2020 "Por el cual se expiden lineamientos generales sobre transparencia, integridad y medidas anticorrupción en las entidades y organismos del orden distrital y se dictan otras disposiciones". "Artículo 17. Información complementaria de los contratistas. Todas las personas naturales y jurídicas que suscriban contrato de prestación de servicios con el Distrito Capital, deberán presentar a la entidad distrital contratante la relación de contratos de prestación de servicios suscritos con otras entidades estatales cualquiera sea su orden."