CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE ARQUITECTURA Y SUS PROFESIONES AUXILIARES	VERIFICACIÓN CONTRATOS VIGENTES	CÓDIGO	FO-AB-19
		VERSIÓN	2
		FECHA	03/10/2025

Señores
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL ARQUITECTURA Y SUS PROFESIONES AUXILIARES
Ciudad

Referencia: Declaración juramentada – Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.

Yo, ***Martha Biviana Rodriguez Solorzano***, identificado/a con cédula de ciudadanía N.° ***52.905.172*** de ***Bogotá, D.C***, declaro de manera libre, espontánea y bajo gravedad de juramento previamente al relacionamiento contractual con el Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares – CPNAA, que las manifestaciones que haré a continuación corresponden a hechos verídicos y que no harán caer en error a la Entidad.

En consecuencia, declaro que a la fecha de suscripción del presente Contrato con el CPNAA:

1. No, tengo contratos suscritos con otras entidades públicas para la presente vigencia.

Relación de contratos Vigentes: *N/A*

ENTIDAD CONTRATANTE	NUMERO DE CONTRATO	OBJETO	VALOR	FECHA DE INCIO	FECHA DE TERMINACION

Manifiesto adicionalmente y bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1. Que el desarrollo de otros contratos suscritos **NO** impedirá o dificultarán el cumplimiento del objeto y obligaciones conexas al contrato a suscribir con el CPNAA, dado que cuento con total capacidad e idoneidad para el cumplimiento de este.

Se expide la anterior en Bogotá, D.C. a los ***trece días del mes de enero de dos mil veintiséis***

Atentamente,



Firma del Contratista
Nombre completo del Contratista: Martha Biviana Rodríguez Solórzano
Documento de identidad: 52.905.172