FORMATO		
DECLARACIÓN DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-41	Gestión Contractual	2.0

FECHA	20	2	2026

DOMICILIO:	CARRERA 94A # 6A-44

MANIFIESTO QUE:

Yo, Andres Felipe Atara Sanchez, Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1030601831 expedida en Bogotá D.C., manifiesto bajo la gravedad de juramento, que Si ( ) No (X) tengo obligaciones alimentarias en **mora** en los términos previstos en el Art. 2 Ley 2097-2021, a mi cargo y en consecuencia, Si( ) No (X) me encuentro inscrito en el registro de deudores alimentarios como moroso en el sistema REDAM .

DECLARANTE,



Firma

1030601831

C.C. No.