



## PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

### ETAPA PRECONTRACTUAL

#### DECLARACIÓN PERSONA EXTRANJERA FECHA DE CORTE DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

##### Ciudad y Fecha

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

**REFERENCIA: PROCESO DE MÍNIMA CUANTIA No. MC-SCR-0039-2026**

**Objeto:** “Realizar la Prestación de servicios de odontología especializada, periodoncia, ortodoncia correctiva, ortopedia maxilar, odontopediatría, cirugía oral, endodoncia, rehabilitación oral y demás servicios relacionados con el apoyo y complementación diagnóstica y terapéutica del área debidamente habilitados por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas odontológicos que requieran los servicios, y sean beneficiarios del servicio médico asistencial del Sena Regional Sucre y a los beneficiarios de otras regionales que así lo requieran.”

[Nombre del Representante Legal o de la Persona Natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en [mi propio nombre o en mi calidad de Representante Legal] de [Nombre del Proponente], por medio del presente documento, manifiesto:

1. Qué el plazo de la legislación del país de origen para presentar la información financiera es\_\_\_\_\_.
2. Qué fecha de corte de los Estados Financieros es:\_\_\_\_\_, actualizada dentro de la fecha máxima de acuerdo con la legislación del país de origen.
3. Qué en los últimos dos (2) años he suscrito los siguientes contratos con entidades públicas en Colombia:
  - a. XXX
  - b. XXX
4. Qué SÍ/NO estoy obligado a tener sucursal en Colombia, toda vez que SÍ/NO he



establecido negocios de carácter permanente.

Lo anterior de acuerdo con el Pliego de Condiciones del **PROCESO DE SELECCIÓN No. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Nota:** Ajustar el formato según proceda. Los numerales 1,2 y 3 debe ser contestado.

Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural y/o Revisor Fiscal

Nombre:

Cargo:

Documento de Identidad: |

Correo Electrónico