



FORMATO PREVENCIÓN DE CORRUPCIÓN EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA. VERIFICACIÓN EXISTENCIA DE SITUACIONES DE CONTROL

Lugar y fecha Señores

Alcaldía de Quibdó
NIT 891680011-0

Referencia: Proceso de Contratación Nro.-Escribir modalidad y número del proceso-

- **[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]** para el Proceso de Contratación de la referencia suscribo de manera unilateral la presente manifestación y declaro bajo la gravedad del juramento:

Manifiesto que una vez verificada la lista de proponentes que presentaron oferta dentro del presente proceso de selección, he podido constatar que dentro del presente proceso **SI () NO ()** se encuentra participando persona jurídica alguna que ejerza o con la cual me encuentre en situación de control empresarial (controlantes, controladas o con la cual se comparta alguna de estas condiciones con otras personas que se encuentren participando en éste mismo proceso de contratación).

Para el caso de los proponentes plurales, deberán indicar claramente relacionando si las personas jurídicas que los conforman se encuentran en alguna de las situaciones descritas anteriormente.

(En el evento de marcar SI (X) deberá diligenciar e indicar el nombre de la(s) personas jurídicas que participan en el presente proceso de selección y con las cuales se encuentre en situación de control empresarial (controlantes, controladas o con la cual se comparta alguna de estas condiciones con otras personas que se encuentren participando en éste mismo proceso de contratación).

RELACIONAR DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA CONTROLANTE O CONTROLADA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
NIT:	

Atentamente,

Firma





ALCALDÍA DE
QUIBDÓ



✉ contacto@quibdo-choco.gov.co

📍 Cra 2 N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001

🌐 @alcaldiadequibdo

🌐 www.quibdo-choco.gov.co

