**ANEXO 7**

**FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONSORCIOS o UNIONES TEMPORALES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal del (consorcio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o (unión temporal) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que SI ( ) NO ( ) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidad Estatal** | **Contrato No.**  **(Vigentes)** | **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El presente documento se diligencia y firma bajo la gravedad del juramento a los \_\_\_\_\_\_\_\_ **(XX)** días del mes de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del año **\_\_\_\_\_\_\_.**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_