**FORMATO 4**

**FORMATO RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**PERSONA JURIDICA**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con la C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ representante legal de la empresa xxxxxxx con NIT xxxxxx 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 **XXXX (XX) días del mes de XXXX del año 2024.**

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

Firma

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

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

