|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN SOBRE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN CELEBRADOS Y VIGENTES CON ENTIDADES PÚBLICAS** |
| YO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con fines meramente informativos, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha de suscripción de esta declaración SI \_\_\_ NO\_\_\_ tengo contratos vigentes y en ejecución con entidades públicas del orden nacional y/o territorial y cuento con las capacidades y condiciones para el cumplimiento del objeto contractual con el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio en términos de oportunidad y efectividad.  A través de la suscripción de la presente declaración, manifiesto que conozco las consecuencias previstas en la ley si la información aquí consignada no es verídica y autorizo la publicación de este documento en las plataformas que disponga el Ministerio.  De igual manera, a fin de identificar potenciales conflictos de interés, me comprometo a informar de manera inmediata al supervisor sobre la suscripción de nuevos contratos y las modificaciones que se realicen a los mismos, durante el tiempo de ejecución del contrato suscrito con el Ministerio.  A continuación, relaciono los contratos que a la fecha de suscripción de esta declaración he suscrito y se encuentran en ejecución:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | No. | NÚMERO DE CONTRATO | OBJETO | ENTIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **NOTA: En caso de requerirlo agregue más filas.**  El jefe del área solicitante manifiesta que ha realizado la verificación de la información antes mencionada y considera que el futuro contratista cuenta con la capacidad e idoneidad para satisfacer el objeto contractual. Por lo anterior, solicita se continúe con la contratación de prestación de servicios en los términos y condiciones plasmados en los estudios previos.  La presente declaración se firma a los XXXXX  Cordialmente,  FIRMA FIRMA  Nombre del Contratista Nombre del jefe del área solicitante  CC Cargo del jefe del área solicitante |