**ANEXO No. 14 FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA MULTAS, SANCIONES Y APREMIOS**

Ciudad y fecha

Señores:

**FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. - FIDUCOLDEX VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO CENIT LANDAZURI - OBRAS POR IMPUESTOS**

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, expedida en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, actuando en mi calidad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, conforme consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, y bajo la gravedad de juramento, declaro que:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sí** he sido objeto de multas y/o sanciones por incumplimiento de obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas en los últimos **dos (2) años** contados a la fecha de suscripción de la presente declaración. |
|  | **No** he sido objeto de multas y/o sanciones por incumplimiento de obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas en los últimos **dos (2) años** contados a la fecha de suscripción de la presente declaración. |

**(En caso afirmativo, relacionar a continuación cada una de las multas o sanciones):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Entidad que impuso la sanción** | **Tipo de medida (multa/sanción)** | **Monto** | **Fecha de imposición** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |

Declaro que la información aquí consignada es veraz, completa y corresponde a la realidad. En caso de comprobarse falsedad u omisión, reconozco que podrán generarse las consecuencias legales a que haya lugar.

En constancia, firmo la presente en **[ciudad]**, a los **[día]** días del mes de **[mes]** de **[año]**.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

NIT:

DOUMENTO DE IDENTIDAD CIUDAD:

DIRECCION:

TELEFONO: