

	AGUAS DE ARANZAZU S.A E.S.P NIT.810.002.003-1 <b>“EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA”</b>		Página: 1 Código: FO-GD-001 Versión: 002
	Dependencia:	<b>GERENCIA</b>	Fecha: Febrero 2018  <b>Código Postal 171040</b>

### ORDEN DE SERVICIO N.

**CIUDAD Y FECHA:**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>	<b>NIT O C.C.</b>
<b>DIRECCION Y TELEFONO</b>	<b>COTIZACION</b>
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>	<b>OFICINA RESPONSABLE, INTERVENTOR</b>

**OBJETO:**

**SON:**

**DURACION:**

**DECLARACION:** Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de los causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Ley, en caso de que me sobreviniese alguna de ellas, cederé el presente contrato previa autorización escrita por AGUAS DE ARANZAZU S.A. E.S.P.; si ello no fuere posible, renunciaré a su ejecución de conformidad con la Ley.

**IMPUTACION PRESUPUESTAL:**

**PRESUPUESTO VIGENCIA.**

**ORDENADOR**

**ACEPTADA**