

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

ORDEN DE SERVICIO N.

CIUDAD Y FECHA:

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

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