

Barranquilla, 01 octubre de 2024

Señores  
**OFICINA ASESORA JURÍDICA**  
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA -CORMAGDALENA  
E.S.D.

**ASUNTO: DECLARACIÓN JURAMENTADA - RELACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES.**

Yo, Hanny Paola Andrade Tobías, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 57.272.466 de Fundacion-mag, me permito informar que actualmente **SI\_NO X**, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras Entidades Estatales.

| No. | ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA FIRMA CONTRATO (DDMMAAAA) | FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA) | FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA) |
|-----|-----------------|--------------------|--------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| 1   |                 |                    |                    |                      |                                 |                                        |                                   |
| 2   |                 |                    |                    |                      |                                 |                                        |                                   |
| 3   |                 |                    |                    |                      |                                 |                                        |                                   |
| 4   |                 |                    |                    |                      |                                 |                                        |                                   |
| 5   |                 |                    |                    |                      |                                 |                                        |                                   |

Me permito informar que actualmente **SI** \_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_ me encuentro afiliado a la **ARL**.

| No. | NOMBRE DE ARL A LA CUAL SE ENCUENTRA AFILIADO | FECHA DE AFILIACIÓN |
|-----|-----------------------------------------------|---------------------|
| 1   | POSITIVA                                      | 20 DE MARZO DE 2024 |

De encontrarse afiliado a una ARL, se debe aportar el certificado de Afiliación.

Cordialmente,

**Nombre:** HANNY PAOLA ANDRADE TOBIAS  
**Cedula:** 57.272.466  
**Dirección:** CARRERA 45B NO 95-14  
**Correo electrónico:** hannyandrade85@hotmail.com  
**Tel.** 3002182868