

Ciudad y fecha

Señores

NOMBRE DE ENTIDAD

Bogotá D.C.

Asunto: Certificación de Contratos Suscritos con Entidades del Estado

De conformidad con el **Decreto 568 del 2020** en relación con el impuesto solidario por el COVID 19, Yo _____ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número _____ de _____, a continuación certifico que tengo suscritos número de contratos vigentes con Entidades del Estado, según la siguiente información:

Entidad del Estado Contratante	No. de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Valor Mensual	Valor Total

Declaro que esta información es conforme a la realidad y por tratarse de un impuesto se somete a las normas que regulan las declaraciones tributarias

Atentamente,

(Firma)

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA

Cedula de ciudadanía

Correo electrónico

Teléfono de contacto