FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo PAULINA TAPIAS BOTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.414.286 expedida en la ciudad de BOGOTA, en calidad de representante legal de SUPLESALUD SAS con NIT 805.029.546-6, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (X) NO ( ) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

No.	ENTIDAD ESTATAL	CONTRATO No. (vigente)	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	008-2016	1/07/2016	31/08/2016
2	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	013-2016	28/01/2016	15/12/2017
3	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE	230-2019	22/082019	30/11/2020
4	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE	255-2020	4/12/2020	31/05/2021
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los CINCO (_5_) días del mes de octubre del año 2023.



Firma
Nombre: PAULINA TAPIAS BOTERO
C.C.: 52.414.286

Decreto 189 de 2020 "Por el cual se expiden lineamientos generales sobre transparencia, integridad y medidas anticorrupción en las entidades y organismos del orden distrital y se dictan otras disposiciones". "Artículo 17. Información complementaria de los contratistas. Todas las personas naturales y jurídicas que suscriban contrato de prestación de servicios con el Distrito Capital, deberán presentar a la entidad distrital contratante la relación de contratos de prestación de servicios suscritos con otras entidades estatales cualquiera sea su orden."