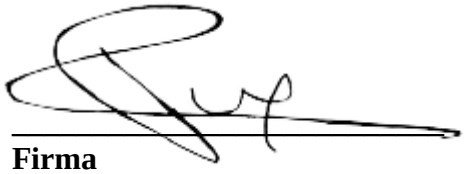
FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo **RODRIGO DUSSAN ORTIZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **17.645.144** expedida en la ciudad de FLORENCIA, en calidad de representante legal de **MEDICAL GROUP ANMA SAS** con NIT **900.923.685-0**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (**X**) 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				
2				
3				
4				
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los dieciocho (18) días del mes de octubre del año 2023.



Firma
Nombre: RODRIGO DUSSAN ORTIZ
C.C.: 17.645.144 De Florencia.

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."