FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo WILLIAM ENRIQUE NIEVES identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79501100 expedida en la ciudad de Bogotá en calidad de representante legal de INNOVID SAS con NIT 901.347.556-1 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	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	066-2023	03/01/2023	15/11/2023
2				
3				
4				
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los 22 días del mes de Junio del año 2023



Nombre Del Oferente: INNOVID SAS
NIT: 901.347.556-1
Nombre Representante Legal: WILLIAM ENRIQUE NIEVES CLAVIJO
Documento De Identificación: 79.501.100
Dirección: Calle 49 No. 13-33 Of 1302.
Teléfono: 601 791 0502 / 314 402 40 45
Correo Electrónico: gerencia@innovid.com.co

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."