FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo Ana Indira Rojas Rodríguez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40.039.355 expedida en la ciudad de Tunja, en calidad de representante legal de Pharmaceutical Supply Chain SAS con NIT 900.270.461 – 4, 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 SAN RAFAEL DE CAQUEZA	111 de 2024	12/02/2024	30/04/2024
3	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	233040	11/12/2023	11/06/2024
4	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	0280 de 2023	01/08/2023	30/06/2024
5	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.	1430 de 2022	21/12/2022	31/12/2023
6	ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS	3561 de 2022	03/11/2022	31/12/2022

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los trece (13) días del mes de agosto del año 2024.

Firma
Nombre: Ana Indira Rojas Rodríguez
C.C.: 40.039.355 de Tunja

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."