FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo HERNAN MOLANO RIVERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.312.554 expedida en la ciudad de BOGOTÁ, en calidad de representante legal de TECNICA ELECTROMEDICA S.A. con NIT 830.004.892-2, 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	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	5001-2024	01/04/2024	30/09/2024
2	E.S.E. HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL	AF-202-2024	19/01/2024	31/12/2024
3	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	02-BS-0185-2021	01/09/2021	30/09/2024

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los diez (10) días del mes de septiembre del año 2024.

Firma: Hernán Molano Rivero
HERNAN MOLANO RIVERO
C.C. 79.312.554 de Bogotá