FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo **FRANCISCO JAVIER BRAVO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **12.975.623** expedida en la ciudad de **PASTO** en calidad de representante legal de **INSTRUMENTACIÓN S.A.** con NIT **860.001.130-4** 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 MILIAR CENTRAL	308-2021	21-oct-2021	20-dic-2021
2	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	7120-2021	30-SEP-2021	29-ENE-2022
3	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	022-CD-2023	24-MAR-2023	31-DIC-2023
4	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	1174 de 2023	02-FEB-2023	31-DIC-2023
5	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	02-BS-0021-2022	20-ABR-2022	ACTUALMENTE 31-MAYO-2024

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los **DIEZ** (10) días del mes de **Marzo** del año **202**5

Francisco Bravo M
Representante Legal Suplente
INSTRUMENTACIÓN S.A.
NIT 860.001.130-4

Firma:
Nombre: FRANCISCO JAVIER BRAVO
C.C.: 12975623 de pasto

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."