


FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo CARLOS ALFREDO GARCIA NEIRA, identificado(a)
con cédula de ciudadanía No. 80418923 expedida en la ciudad
de BOGOTA, en calidad de representante legal de
HEALTHCORP SAS con NIT 901065278-8, 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	NO APLICA			
2				
3				
4				
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los veinticuatro
(24) días del mes de JUNIO del año 2025.


Firma
Nombre: CARLOS ALFREDO GARCIA NEIRA
C.C.: 80418923

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."