



**FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**  
**PERSONA JURÍDICA**

Yo, ANDRES JAVIER BUSTAMANTE LALINDE, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 80.009.939 expedida en la ciudad de Bogotá, en calidad de representante legal de AYGPHARMA SAS con NIT 900.080.835-1, 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.<br>(vigente) | FECHA DE<br>INICIO<br>(DD/MM/AAAA) | FECHA DE<br>FINALIZACIÓN<br>(DD/MM/AAAA) |
|-----|-----------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| 1   |                 |                           |                                    |                                          |
| 2   |                 |                           |                                    |                                          |
| 3   |                 |                           |                                    |                                          |
| 4   |                 |                           |                                    |                                          |
| 5   |                 |                           |                                    |                                          |

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los veintres(23) días del mes de julio del año 2025.

**Firma**

**Nombre: ANDRES JAVIER BUSTAMANTE LALINDE**

**C.C.: 80.009.939 de Bogotá**

