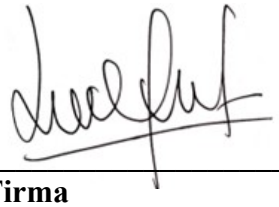
FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo WENDY LORENA MORENO FONTECHA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 53.063.232 expedida en la ciudad de BOGOTA, en calidad de representante legal de MEDIREX BIC SAS con NIT 830.091.676-9, 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 NORTE E.S.E.	042-2019	29/03/2019	30/06/2020
2	HOSPIAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	0342-2019	04/07/2019	03/11/2019
3	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	6410-2022	01/07/2022	18/08/2023
4				
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los VEINTICINCO (25) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.



Firma
Nombre: WENDY LORENA MORENO FONTECHA
C.C.: 53.063.232
MEDRIEX BIC SAS

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."