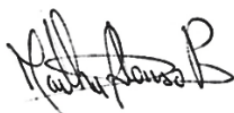


FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo Martha Lucila Alonso Peñuela , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 41.650.440 expedida en la ciudad de Bogotá D.C. , en calidad de representante legal de ABC DE LOS ASCENSORES S.A.S. con NIT 900.893.963, 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	40-2016	30/09/2016	31/03/2017
2	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	180-SG-2020	12/11/2020	31/05/2021
3				
4				
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los diez y ocho (18) días del mes de noviembre del año 2025.



Firma

Nombre: Martha Alonso

C.C.: 41.650.440

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."