FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo, JHON EDISON RODRIGUEZ SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.031.137.890 expedida en la ciudad de Bogotá, en calidad de representante legal de MINERVA MEDICAL SAS., con NIT 800.211.365-0, 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	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	230-2026	13/01/2026	30/11/2026
2	CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"	206-2026	19/02/2026	31/12/2026

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año 2026.



Firma
Nombre: JHON EDISON RODRIGEUZ SANCHEZ
C.C.: 1.031.137.890

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."