FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo **JUAN CARLOS NORIEGA ESCOBEDO**, identificado(a) con cédula de extranjeria No. 472.441 expedida en Colombia, en calidad de representante legal de CLOSTER PHARMA SAS con NIT 830.512.304-2, 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	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	412 DEL 2021	7/04/2021	30/06/2022
2	LOPEZ DE VALENCIA E.S.E	203 DEL 10 DE JUNIO DE 2021	21/06/2021	22/11/2021
3	HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO	091 DE 2021	26/02/2021	10/11/2021
4	HOSPITAL SANJUAN DE DIOS DE HONDA	GTC -GCO-FOR 034	27/01/2025	26/07/2025
5	HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE	453-2024	21/03/2024	12/05/2025

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los veinticinco (25) días del mes de febrero del año 2026.

JUAN CARLOS NORIEGA ESCOBEDO
Firmado digitalmente por JUAN CARLOS NORIEGA ESCOBEDO
Fecha: 2026.02.26 17:45:52 -05'00'

Firma
Nombre: JUAN CARLOS NORIEGA ESCOBEDO
C.E.: 472.441

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."