

FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo Nelly Morales Gonzalez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 51829794 expedida en la ciudad de Bogota D.C, en calidad de representante legal de MEDICOX LTDA con NIT 830142523-0, 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. (vigente)	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD/MM/AAAA)
1				
2				
3				
4				
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los Nueve (09) días del mes de Abril del año 2026.



Firma

Nombre: Nelly Morales Gonzalez

C.C.: 51829749

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."