FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA

Yo LUZ ALEIDA ROJAS CORREA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52341926 expedida en la ciudad de BOGOTA., en calidad de representante legal de IMQUIRURGICOS SAS con NIT 900820009, 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	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA.	0080-2025	04/06/2025	30/04/2026
2	SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE	5134-2024	11/07/2024	01/05/2026
3	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA.	175-2026	05/01/2026	04/07/2026
4	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	212-2024	30/08/2024	31/03/2025
5				

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los VEINTE Y TRES (23) días del mes de ABRIL del año 2026

Firma
Nombre: ALEIDA ROJAS
C.C.: 52341926

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."