Bogotá, 05/05/2023

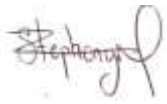
Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, **Stephany Zulin Marin Diaz** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1030626354**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (_X_) NO (__) tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales, que relaciono a continuación:

Entidad del Estado Contratante	No. Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E	2172	01/02/2023	25/05/2023

La anterior información es verídica, por ende, podrá ser verificada por la entidad.

Atentamente,



Firma:
Cedula: 1030626354