(Bogotá, 27/*08/2023*)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Stefanny Paola Paternina Ramirez (a) con cédula de ciudadanía/ No. 1000803237 , manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (__) NO (_x_) 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

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

Atentamente,

Firma: _____ Stefanny P. _____

Nombre: ___Stefanny Paola Paternina Ramirez___

.