Bogotá, D.C., 24/08/2023

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, LAIDY JOHANNA CRUZ TORRES identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.069.736.877, 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: 

Nombre: Laidy Johanna Cruz Torres