(Bogotá, *13/01/2024*)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, *Laidy Johanna Cruz Torres* identificado(a) con cédula de ciudadanía No. *1069736877*, 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