(Bogotá, *15/01/2023*)

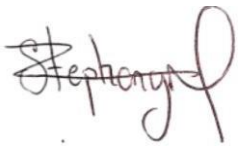
Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Stephany Zulin Marin Diaz identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería 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 ESE	2172	1/02/2023	31/01/2024

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

Atentamente,

Firma: 

Nombre: Stephany Zulin Marin Diaz