Bogotá,30/ 08/2024

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, *Stefanny Paola Paternina Ramirez* identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería **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