Bogotá, 30/10/2024

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Sandra Catalina Ortiz Puentes identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.274.467, 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: Sandra Catalina Ortiz Puentes