

|                                                                                                                                                           |                                                                                                           |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL<br><br>FORMATO DECLARACIÓN DE CONTRATOS<br>SUSCRITOS CON ENTIDADES DEL ESTADO | Código: FOR-GEC-030                 |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                           | Versión: 1                          |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                           | Fecha: Memol2022031294 – 16/09/2022 |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                           | Página 1 de 1                       |

Bogotá, 20/12/2024

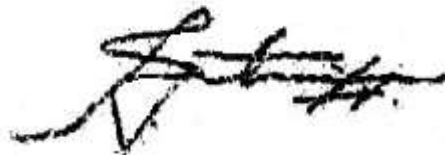
Señores  
 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
 Ciudad

Yo, Gustavo Adolfo Garzón Rubiano, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 79.642.981, 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: Gustavo Adolfo Garzón Rubiano