Bogotá, 25 noviembre de 2024

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, **Rosa Milena Rivera Becerra**, identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No. **37751769**, 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:

Si su respuesta anterior fue “NO” por favor no diligenciar el siguiente cuadro.

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: **Rosa Milena Rivera Becerra**