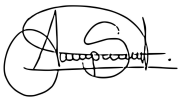
Bogotá D. C., **Febrero de 2025**

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD
Dirección: Calle 13 # 37 - 35
Ciudad.

ASUNTO: **Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.**
Decreto 189 de 2020

Yo, **Angie Paola Suarez Jiménez**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.022.396.640** de Bogotá D.C me permito informar que actualmente **SI_X_ NO____**, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	Secretaria Distrital de Salud	7137155	211 DIAS	$44.028.867	16/12/2024	13/07/2025
2						
3						
4						
5						



Firma:
Nombre del Contratista: **Angie Paola Suarez Jimenez**
Cédula de Ciudadanía: **1.022.396.640 de Bogota D.C**
Numero de Contacto: 3134217726