

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL Código: SDS-CON-FT-084 V.2</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado: Héctor Fabio Gonzalez Castellanos Aprobado por: Luz Myriam Ciro Flórez</p>	
---	--	--	--

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Yo Angela Graciela Sierra Arias, identificado (a) con cédula de ciudadanía N. 1023895892 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (X) NO () me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios o de apoyo a la gestión con otras entidades estatales y los relaciono a continuación:

No.	ENTIDAD ESTATAL	NÚMERO DE CONTRATO (vigente)	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	CESIÓN CONTRATO 7354	4 MESES – 25 DÍAS	\$24.166.667	22/05/2025	16/10/2025
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los Dieciséis (16) días del mes de junio del año 2025.



Firma
Nombre: Angela Graciela Sierra Arias
Cédula: 1023895892 de Bogotá
Dirección: CL 55 # 77B – 24 AP 113
Correo Electrónico: ag.sierra@outlook.com
Teléfono fijo o celular: 320 4392980