Bogotá, 10/2025

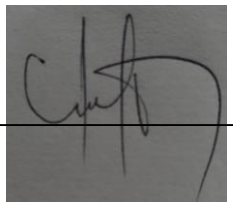
Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, LEIDY MILENA URIBE PINZON identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1072189540, 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: LEIDY MILENA URIBE PINZÓN