Bogotá, *30/10/2025*

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, *Sindy Liseth Caicedo Muñoz* identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 53016507, 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: Sindy Liseth Caicedo Muñoz

Nombre: SINDY LISETH CAICEDO MUÑOZ