(Bogotá, *20/10/2025*)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, **Lilialud Silva Duran** identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No._ **1.032.481.301**, 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,

LILIALUD SILVA DURAN.

Firma: _____
LILIALUD SILVA DURAN
Nombre: _____