Bogotá, 25/09/2025

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, **Lillibeth Castro Amortegui** identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No. _ **52.431.346,** 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: Lillibeth Castro A

Nombre: Lillibeth Castro Amortegui