(Bogotá, *27/02/2026*)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, *CATALINA REYES SIMARRA* identificado(a) con cédula de ciudadanía/ No, 1.044.920.822 manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (X) NO (__) tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales, que relaciono a continuación:

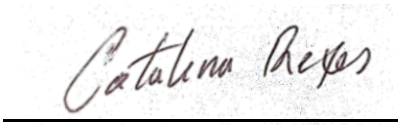
Si su respuesta anterior fue "NO" por favor no diligenciar el siguiente cuadro.

Entidad del Estado Contratante	No. Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	5942-2025	*5/10/2025*	31/05/2026

(Adicionar las filas necesarias, a fin de relacionar la totalidad de los contratos suscritos y vigentes)

La anterior información es verídica, por ende, podrá ser verificada por la entidad.

Atentamente,

Firma: 

Nombre: catalina reyes Simarra