Bogotá, 30/05/2026

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, **Adriana Elizabeth Caballero Espitia** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1013591301, 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: Adriana Caballero

Nombre: ADRIANA ELIZABETH CABALLERO ESPITIA