(Bogotá, *21/05/2026*)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Stephany Zulin Marin Diaz identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1030626354, 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:

Entidad del Estado Contratante	No. Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente	6700	05-10-2025	31-05-2026

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

Atentamente,

Firma: 

Nombre: Stephany Zulin Marin Diaz