(Bogotá, *10/06/2026*)

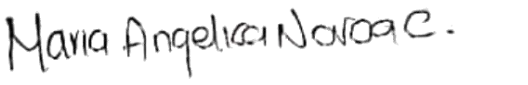
Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, *MARIA ANGELICA NOVOA CULMA* identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No._ *28652618*, 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 INTEGRA DE SALUD SUR ESE	3995-2026	23/02/2026	31/08/2026

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

Atentamente,

Firma: 

Nombre: MARIA ANGELICA NOVOA CULMA