(Bogotá, 30/08/2026)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Jeymmy Castañeda Rey identificado(a) con cédula de ciudadanía *52,438,597*, 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
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2211	01/08/2026	31/08/2026

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

Atentamente,

Firma: Jeymmy castañeda

Nombre: JEYMMY CASTAÑEDA REY