Bogotá, **30/09/2023**

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Manuel Andrés Alvarado Daza identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No._79731108, 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
Sub red Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	7689-2022	02/01/2023	31/10/2023

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

Atentamente,

Firma: Manuel A Alvarado Daza

Nombre: Manuel Andrés Alvarado Daza