Bogotá, **30/03/2024**

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 | 31/03/2024 |
| | | | |

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

Atentamente,

Firma: Manuel A Alvarado Daza

Nombre: Manuel Andrés Alvarado Daza