



Soporte obligación 1 Periodo 1 al 31 de octubre 2025 MANUEL ALEJANDRO BUSTOS MELO

Desde Manuel Alejandro, Bustos Melo <MABustos@saludcapital.gov.co>

Fecha Mié 22/10/2025 14:15

Para Marcela, Martinez Contreras <M1Martinez@saludcapital.gov.co>

CC Juan de Jesus, Patiño Gonzalez <JJPatino@saludcapital.gov.co>

Buen día, cordial saludo;

Por medio del presente correo informo que dando cumplimiento a la obligación No. 1 de mi contrato No. 7361696, no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales para el período del 01 al 31 de octubre de 2025.

Cordialmente;

Manuel Alejandro Bustos Melo

Profesional Especializado

Equipo de apoyo al seguimiento

Secretaria Distrital de Salud

