



---

**Identificación:** 5668969  
**Nombre:** Freddy Barrera Díaz  
**Cargo:** Asesor  
**Contrato:** -  
**ID Contratista:** -  
**Nombre Contratista:** -  
**Contratante:** Secretaría Distrital de Salud  
**Vigencia:** 2020-04-27