Neiva, 08 de octubre de 2021

OPTICA VELASQUEZ

CERTIFICA QUE:

De conformidad con lo dispuesto dentro del proceso de Mínima Cuantía **PN-RASES No. 2 MIC 030 2021** cuyo objeto es **"Suministro de Lentes y Monturas para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud que pertenecen a la regional de Aseguramiento de Salud No. 2 (Unidad Prestadora de Salud Huila, Grupo I)"**

Certificamos que **OPTICA VELASQUEZ**, y garantizamos que contamos con el talento humano necesario que nos permite cumplir con el objeto de este contrato.

C.C.	Nombre	Cargo	Tiempo de experiencia
52.058.419	**NUBIA YAMILE VELASQUEZ RINCON**	OPTOMETRA	26

La presente certificación se expide con destino a la POLICIA NACIONAL, a los 8 días del mes de octubre de 2021.

Cordial saludo, q



Firma Representante Legal _____
Nombre representante legal NUBIA YAMILE VELASQUEZ RINCON
C.C. N° 52.058.419
Teléfono: 8714407
Dirección: CALLE 10 No 5-53