

## **CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO POR** **VENCIMIENTO:**

La representante legal de **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S** identificada con Nit: **900.923.685-0**, bajo la Gravedad de Juramento se **compromete**, ante **SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** en relación a Estudio de Mercado No **EM-341-2022** cuyo objeto es **“CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUEIREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE, DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1”** a:

- Realizar el cambio del 100% los medicamentos que por vencimiento no se alcancen a consumir.

Expedida en Bogotá D.C, a los diez días (10) del mes de Junio de 2022.



**LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN**

CC. 26.430.054 Exp en Neiva -H

Representante Legal

MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

NIT. 900.923.685-0