CARTA CERTIFICACION CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO

Bogotá D.C., 09 de Agosto de 2022

Señores:
ENTIDAD DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA – EGAT
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Ciudad.

Yo, **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS** identificado con cédula de ciudadanía No.7.727.146 expedida en Neiva, como Representante Legal de la compañía con NIT No.828.002.423 - 5, manifiesto bajo la gravedad de juramento que cumplo con lo siguiente:

Cuento con un operador logístico cuyo centro de operaciones se encuentran dentro de la ciudad de Bogotá D.C lo cual nos permite garantizar la entrega oportuna de los dispositivos medico quirúrgicos urgentes y no urgentes, de acuerdo a los requerimientos realizados por la ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA – EGAT- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Firma: _____
ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
C.C. 7.727.146 DE NEIVA
REPRESENTANTE LEGAL