

CERTIFICADO FECHA DE VENCIMIENTO

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2
Neiva

Yo, **MARLEN YANETH GOMEZ SANCHEZ** identificada con **C.C 1075219651**, expedida en la ciudad de Neiva, **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **CEMINSUMOS S.A.S** con **NIT 900.923.368-0**, me **COMPROMETO** a que los productos entregados durante la fase de ejecución del futuro contrato no podrán tener una fecha de vencimiento inferior a 6 meses contados a partir del momento de la entrega.

Atentamente;

MARLEN YANETH GOMEZ SANCHEZ
Representante Legal
Cedula No. 1075219651 EXP 13-04-2005
CEMINSUMOS SAS
NIT 900923368
ceminsumos@gmail.com