depósito® de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

CÓDIGO: AP-IA-FT-032
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-11-07

Bogotá D.C. 23 de Julio de 2024

Señores,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Ciudad

Asunto: Declaración de no Inhabilidades e Incompatibilidades

Por medio de la presente certifico que ni el suscrito ni **DEPOSITO DE DROGAS BOYACA,** con NIT N° **17.068.260-3** nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

Cordialmente,

Firma: _____
Rafael Antonio Salamanca
C.C. 17.068.260 de Bogotá D.C.
Depósito de Drogas Boyacá