BIOSISTEMAS
Ingeniería Médica S.A.S.
NIT: 800.208.795-3

Bogotá D.C. 7 de octubre de 2024

Señores:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Ciudad

CERTIFICACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Yo, **EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN**, identificado con cedula de ciudadanía número 79.593.151 de Bogotá, en mi calidad de representante legal de **BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SA**S, certifico bajo la gravedad del juramento que cumpliré 100% de las obligaciones generales y especificas contenidas n el numeral 11 de los términos de condiciones.

Cordialmente



EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN
C.C. 79.593.151
Representante Legal