EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

QUIRUMEDICAS S.A.S.
NIT.860.047.163-5

C E R T I F I C A

Que la Empresa ***COMERCIALIZACION DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS DE ODONTOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO*** *con NIT.* ***900.923.368-0*** *es distribuidor* ***AUTORIZADO*** *(no exclusivo) de nuestros productos, por lo tanto está facultado para promoverlos, distribuirlos y venderlos en el proceso de* ***SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA PN RASES No.1 SA 037 2024, CUYO OBJETO ES LA "SUMINISTRO DE INSUMOS QUIRURGICOS CON DESTINO A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1.***

La presente se expide a solicitud del interesado a los Diecisiete (17) días del mes de Septiembre de 2024.

Esta Certificación cuenta con vigencia de 60 días contados a partir de la expedición de la misma.

En constancia firma:

_____
JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO
Representante Legal
C.C. 2.647.025 de Sevilla