EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA

EMPRESA DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS

CERTIFICA QUE:

En el caso de salir favorecido en la presente invitación N°MC-DRM-003-020, para realizar la dispensación de medicamentos cuento con un punto de venta propio, como lo evidencia el certificado de cámara y comercio adjunto, este cuenta con servicio las 24 horas Localizado:

N°	NOMBRE PV	DIRECCION	TELEFONO	RESPONSABLE	HORARIO
1	V/CIO N°4	CALLE 36N°34-65 B/BARZAL	6623822	GIOVANNY MENDEZ	24 HORAS

Igualmente se adjunta la visita de la Secretaria de Salud donde nos dan concepto favorable para el funcionamiento y dispensación de medicamentos.

Atentamente

ALEXANDER OSPINA GUERRERO
DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS
REPRESENTANTE LEGAL