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

Bogotá D.C. 18 de noviembre de 2024

Señores:
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**
Ciudad

# CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ENTREGA DOCUMENTACION TECNICA REQUERIDA

Cordial Saludo

Yo, **EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN**, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.593.151, en mi calidad de representante legal de **BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS**, identificada con Nit: 800.208.795 – 3, certifico bajo la gravedad del juramento que cumpliré con todas las obligaciones especificas y entregare la documentación tecnica que me requieran en caso de ser adjudicatario.

Cordialmente

**EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN**
**Representante legal**
**Biosistemas Ingenieria Medica SAS**