ANEXO 2
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cota, diciembre 03 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 **CONVERGER IT S.A.S**. con NIT 901.271.387-5 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

NOMBRE Y FIRMA



EDICSON FERNEY PEREZ VELANDIA
C.C 1.073.502.068 de Funza
Representante Legal CONVERGER IT SAS
Km 1.5 Vía Siberia Cota Parque Industrial Potrero Chico - San Miguel, Bodega 4, Cota - Cundinamarca
Celular: 311-4465498 / 311-2920761
Correo: gerencia@convergerit.com / proyectos@convergerit.com