Bogotá DC, 5 de mayo de 2020

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 ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA, con NIT N° 830.147.758-7 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

Cordialmente,



Firma: _____
Nombre del representante legal: Carlos Raúl Marín
Documento de Identidad: 79.252.835 Usme