Bogotá DC 06 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 HOSPITECNICA SAS, con NIT N° 830.131.869-6 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

Cordialmente,



HUGO GERMÁN MENDIVELSO OJEDA

Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: CC 91.261.903