JOMEDICAL
equipos médicos

Bogotá, Mayo 5 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 "**JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S.- JOMEDICAL S.A.S.**", con NIT N° 800.088.519-0, 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
NELLY CECILIA VEGA CUELLO
Documento de Identidad
51.682.866 de Bogotá