Bogotá D.C, 06 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 "LM INSTRUMENTS S.A.", con NIT N° 800077635-1 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

Cordialmente,

Firma: _____
LISANDRO GONZALEZ
Documento de Identidad C.C. 19457864 de Bogotá