Bogotá, 4 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 "ULTRA SCHALL DE COLOMBIA SAS" con NIT N° 900.414.376-6 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 FERNANDO HUAMANCHUMO QUIROZ
Documento de Identidad C.E. 1088035