FORMATO
"CAPACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES TÉCNICAS"

RAZÓN SOCIAL: Servicios Especiales del Chocó
Quibdó, 26 de sep. 2025

Señores
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA -ESAP
Territorial Chocó

Referencia: PROCESO No.___: ESAP-MC-CHO-010-2025

El suscrito Orlando Ramirez Arce, identificado con la cédula de Ciudadanía 19193133 expedida en Bogotá, actuando en nombre de propio y/o en calidad de representante legal de la compañía Servicios Especiales de Chocó, domiciliada en Quibdó y suficientemente autorizado según consta en El certificado de existencia representación legal, con la suscripción de este documento acredito el compromiso y el cumplimiento de las especificaciones técnicas contenidas en los documentos del presente proceso.

Cordialmente,

PROPONENTE:

Servicios

Especiales del

Chocó

NOMBRE: Orlando Ramirez Arce
CC No.: 19193133
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Orlando Ramirez Arce

FIRMA: 