CERTIFICADO DE CAPACIDAD OPERATIVA

Cali, 2 de marzo de 2026.

YO, LELYS MIREYA MORALES, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, con domicilio en CALI, identificada con cedula de ciudadanía N°. 51.764.950 Expedida en Bogotá, actuando como representante legal de la empresa INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S, con NIT 830.501.223-7, manifiesto y garantizo que cuento con la suficiencia técnica, capacidad instalada y administrativa (Recursos logísticos, operativos y físicos), para realizar la entrega oportuna en los tiempos requeridos de los PAÑALES DESECHABLES Y PAÑITOS a contratar, de acuerdo al objeto del presente proceso estudio previo.

Igualmente certifico que cumplo con los estándares mínimos de calidad para la prestación de los servicios que ofertan.

Además, debe certifico que puedo prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación

Cordialmente,



Firma representante legal del Proponente

Nombre del R.L.:	LELYS MIREYA MORALES
Documento de Identidad:	51.764.950 Expedida en Bogotá
Nombre del Proponente:	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
Dirección de correo electrónico principal:	im@intercomercialmedica.com
NIT:	830.501.223-7