Bogotá D.C., 19 de Marzo de 2026

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 UCIPHARMA S.A., con NIT N° 830.070.192-6 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

Cordialmente,

Firma: _____
Manuel Ignacio Camacho Montoya
C.C. 79.568.251 de Bogotá