Bogotá D.C., 09 de abril 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 "**LM INSTRUMENTS S.A**.", con NIT. No. 800.077.635-1 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

Cordialmente,

Diana Garcia

Firma: _____
DIANA CRISTINA GARCÍA NAVARRETE
C.C. 41.759.296 de Bogotá

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-FDUHAG3V40JL2ALV_6OARFMAMZMA00_YXNF0HJPOAP8