Bogota, 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 CONVATEC COLOMBIA LTDA, con NIT N° 900.218.736-4 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de que trata la constitución y la ley para la celebración de contratos.

Cordialmente,

Firma: _____
DIANA CATALINA RAMIREZ CASTAÑO
Documento de Identidad