Bogotá D.C., 1 de Julio de 2026

AV-044

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Ciudad.

Referencia: PROCESO Invitación Directa No. 019-2026

Respetados Señores:

Por medio de la presente nos permitimos certificar que **AMAREY NOVA MEDICAL S.A**. con NIT No. **800.250.382-2** representante autorizado, autoriza a la empresa **HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS** con NIT **900.309.444-1** para ofertar la línea maxilofacial de sistema de osteosíntesis, registrados dentro de su portafolio únicamente para el proceso citado como referencia.

Agradecemos su atención a la presente.

Cordialmente,

NATALIA ANDREA NIÑO GOMEZ
GERENTE DE VENTAS ORTOPEDIA