Bogotá, 19 de ago. de 26

Señores
Empresa Social Del Estado Región De Salud Soacha

**Asunto: Certificación de asunción de gastos**

Yo, Milquiades León García, identificado con cédula de ciudadanía No. **19496805**, actuando en calidad de Representante Legal de **INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO COLOMBIANO IMC S.A.S.**, identificada con NIT **901448961-5**, certifico que nuestra empresa se compromete a **asumir en su totalidad los gastos y costos asociados al transporte, almacenamiento en bodega, entrega, adecuación, instalación y capacitación** requeridos para la correcta puesta en funcionamiento de los equipos objeto del presente proceso.

En consecuencia, dichos conceptos serán asumidos directamente por **INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO COLOMBIANO IMC S.A.S.**, sin generar costos adicionales para la institución, de conformidad con las condiciones y requerimientos establecidos en el proceso de contratación.

Así mismo, nos comprometemos a realizar las actividades de adecuación, instalación y capacitación de manera oportuna y con personal idóneo, garantizando la correcta entrega, funcionamiento y uso de los equipos suministrados.

La presente certificación se expide a solicitud del hospital, para los fines pertinentes dentro del proceso de contratación.

Cordialmente



**MILQUIADES LEÓN GARCIA**
**Representante Legal**
**INGENIERIA Y MANTENIMIENTO COLOMBIANO IMC SAS**
**NIT: 901448961-5**

**Con copia archivo/**
**Elaborado por A:R:C/**

CARRERA 100B # 75ª-13 BOGOTA D.C TEL 3005391195
CARRERA 9No.16-03 BARBOSA SANTANDER 3213434770
E-mail: ingenieriaymantenimientocolombino@hotmail.com