Bogotá, 19 de ago. de 26

Señores
Empresa Social Del Estado Región De Salud Soacha

Asunto: Certificación de disponibilidad de repuestos y/o accesorios

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 garantizar la **disponibilidad y/o suministro de los repuestos y accesorios necesarios** para los equipos objeto del presente proceso, por un período mínimo de **cinco (5) años**, contados a partir de la fecha de entrega de los equipos.

Nos comprometemos a realizar las gestiones necesarias para garantizar el suministro oportuno de los repuestos y/o accesorios requeridos durante el período anteriormente señalado, con el fin de asegurar la adecuada operación, mantenimiento y funcionamiento de los equipos suministrados a la institución.

La presente certificación se expide a solicitud del Hospital, para los fines relacionados con el proceso de contratación correspondiente.

Cordialmente



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

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