CERTIFICADO DE IDONEIDAD

LA SUSCRITA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DEL CENTRO HOSPITAL DE LA FLORIDA E.S.E.

C E R T I F I C A

Que VITALMED DE COLOMBIA SAS con NIT 900464984-8 representada legalmente por **DIEGO FERNANDO CHAMORRO REVELO**, identificado (a) con cédula de Ciudadanía No. 12997276, quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, POSEE LA CAPACIDAD E IDONEIDAD REQUERIDA PARA realizar el suministro de medicamentos para el Centro Hospital de La Florida E.S.E. ya que tiene los conocimientos y la experiencia requerida.

Dada en la oficina de Subgerencia Administrativa y Financiera, a los veintidós (22) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026).

LUCY YANET CORDOBA SALAS
Subgerente Administrativa y Financiera