



ANEXO No. 2

Yo \_\_\_\_\_ Identificado con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en calidad de Representante Legal de \_\_\_\_\_, con NIT \_\_\_\_\_, certifico que la Entidad que represento se encuentra en capacidad de hacer entrega de los productos solicitados por la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E., en un término máximo de XXXXXX (XXXX) días calendario, después de adjudicado el contrato u orden compra respectivos.

Se expide la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2012.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

