

CARTA DE RESPONSABILIDAD

Yo **WILLIAM JIMENEZ MEDINA**, identificado con la cedula de ciudadanía No 79.625.512 expedida en Bogotá, en mi condición de TOPOGRAFO portador de la Tarjeta Profesional No. T.P 01-11525 CPNT, declaro que participé en el levantamiento topográfico del proyecto cuyo objeto es **“CONSTRUCCIÓN DEL CERRAMIENTO PERIMETRAL Y OBRAS DE URBANISMO DEL HOSPITAL DEL SARARE E.S.E. MUNICIPIO DE SARAVERA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA A”** de conformidad con lo establecido en las Normas Técnicas **ICONTEC, ISO, DIN**, y demás normas vigentes.

Por lo anterior, manifiesto que las mediciones levantadas en el predio están explícitas en los documentos entregados y son óptimas para la realización exacta y precisa de los diseños.

Para los fines pertinentes, anexo copia de mi Tarjeta profesional, Certificado de Vigencia de la misma y copia de la Cedula de ciudadanía.

Se expide a solicitud del interesado, a los doce (12) días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

WILLIAM JIMENEZ MEDINA

C.C. 79.625.512 de Bogotá

T.P No. 01-11525 CPNT

TOPOGRAFO