INDULTEC S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES

DATOS CUENTA

Manizales- Caldas- 12 de agosto del 2024

SEÑORES
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
CIUDAD

Referencia: 425-DMMED-2024

OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CAMAS Y CAMILLAS HOSPITALARIAS MARCA LOS PINOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Estimados Señores

Yo Laura Daniela Yasno Giraldo identificada con CC. 1075316780 actuando en calidad de representante legal de INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES SAS con nit. 901520694-0, Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA ___X___ CANCELACIÓN_____

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario).

Entidad o beneficiario __INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S_ NIT __901520694-0__

_____ Y/O _____ C.C. _____

Dirección __CRA 49 # 18-10_ Teléfono__3125370297 - 3172493367__ Fax_____

Departamento _CALDAS_ Ciudad MANIZALES_ Municipio_MANIZALES ___

Denominación de la cuenta Corriente _____ Ahorros __X____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

TELÉFONO: _3125370297 – 3172493367_SI (_X__)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera _BANCO CAJA SOCIAL__ Código _____

Sucursal __MANIZALES__ Código _____ Ciudad _MANIZALES__

Dirección ___La Catedral, Cra. 23 N° 22-64, Manizales, Caldas__Teléfono__01-8000910038__

Número de la cuenta _24115722020_

ATENTAMENTE,



LAURA DANIELA YASNO GIRALDO
C.C NO. 1.075.316.780 DE NEIVA HUILA REPRESENTANTE LEGAL
INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
NIT. 901.520.694-0 CEL: 3125370297