CONSORCIO BIOMEDICOS N&C 2025

Ibagué, 26 de junio de 2025

Señor (es);
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE
JORGE ARMANDO CABRERA GUTIERREZ
GERENTE
ATT.
ING. JAIME ARIAS CAMPOS
SUPERVISOR - P.U. APOYO HOSPITALARIO

REFERENCIA: Contrato No. 243 del 21 de marzo de 2025, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-E.S-E, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LA CAPACIDAD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

ASUNTO: SOPORTE DE PAGO CONTRATO DE TRANSACCIÓN

Estimados señores:

Yo DIANA CAMILA TRONCOSO ALVAREZ en mi calidad de representante legal del CONSORCIO BIOMEDICOS N&C 2025 identificado con NIT No 901.926.095-2, y en mi calidad de contratista, me dirijo a ustedes de la manera más atenta y respetuosa con el fin de adjuntar el soporte de la cancelación del primer pago de conformidad con la cláusula TERCERA. FORMA DE PAGO del CONTRATO DE TRANSACCIÓN. Así mismo solicito se me notifique la fecha y hora en la cual se iniciara con la recepción de los equipos biomédicos.

Gracias por la atención prestada.

Atentamente,



DIANA CAMILA TRONCOSO ALVAREZ
Representante Legal
CONSORCIO BIOMEDICOS N&C 2025
NIT. 901.926.095-2



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20250626	HORA: 14:31:47
JORNADA:	NORMAL
OFICINA:	0463-EL JORDAN
NO. CUENTA:	XXXXX9460
NOMBRE:	UNIDAD DE SALUD DE IBA
MAQUINA:	F002/A2U6
NO.TRANSACCION:	00001051

VR.TRANSAC.:	$5,000,000.00
VR.COMISION:	$0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA