CERTIFICACIÓN TIEMPO DE RESPUESTA

Ibagué, **09** de **marzo** de **2026**.

Señores
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN - ANTIOQUIA
Medellín

Referencia: Proceso de contratación de **Mínima Cuantía No 363-DMMED-2026,** cuyo Objeto es: **"SUMINISTRO DE GUANTES PARA LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA DE LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Y SUS UNIDADES SATÉLITES PARA LA VIGENCIA 2026".**

El suscrito **NESTOR FABIAN TORRES RAMOS**, identificado con **cédula de ciudadanía No 1.110.060.558** de Alvarado, obrando en nombre propio y propietario del establecimiento de comercio **SEMTOL ASESORIAS Y SUMINISTROS** identificada con **NIT 1.110.060.558-4**, me permito manifestar que:

Entregaré los insumos en diez (10) días calendario una vez realizado el pedido por parte del supervisor del contrato.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de **Ibagué – Tolima**, a los **09** días del mes de **marzo** del año **2026**.

Atentamente,

NESTOR FABIAN TORRES RAMOS
C.C. 1.110.060.558 de Alvarado
SEMTOL, Asesorías y Suministros
NIT: 1.110.060.558-4
Matricula No. 70228-278637 TLM
Mz 25 casa 27 Villa Café etapa I, Ibagué Tolima
3138477461
semtol2013@gmail.com

(57) 313 847 74 61
(57) 60 8 2656707
CRA 12 No. 69-40 Of 519 Studio 69
Mz 25 Casa 27 Villa Café Etapa I Bodega
Ibagué - Tolima
semtol2013@gmail.com
comercialsemtol@gmail.com