

Señores

Tatiana Lorena Rincon Muñoz

Secretaría de hacienda

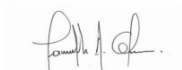
Municipio de Granada – Antioquia

Asunto: respuesta oficio Código: PDO-FR-05 de abril 01 del 2026

Desacuerdo a su comunicado recibido y en mi calidad de Representante legal del **CENTRO MEDICO COOGRANADA IPS NIT 901437885** me permito remitir los soportes de pago y presentación de las declaraciones del año 2021 y 2022.

(Dos anexos)

Cordialmente



Yaneth Galeano Cortes

Representante legal