




Outlook

RE: COMPROMISO PARA FIRMA

Desde Dimas Manuel Ochoa <ejecutivocartera4@subredsur.gov.co>

Fecha Mié 5/03/2025 9:05 AM

Para basesalud basesalud <basesalud@vichada.gov.co>

 2 archivos adjuntos (362 KB)

Anexo Formato Compromiso Depuracion de Cartera - Circ 030 (4) (1) 27.02.2025.pdf; Anexo Formato COMPROMISO DE PAGO - Circ 030 (2) (2) (1)27-02-2025.pdf;

Hola Buenos Días

Envío nuevamente formatos de compromiso de depuracion

Cordialmente,

Dimas Manuel Ochoa Torres

Profesional Administrativo

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Nit: 900.958.564-9

Conmutador: (1) 7300 000 Ext. 41022 - 26030

Cel 315 26619 60

De: basesalud basesalud <basesalud@vichada.gov.co>

Enviado: martes, 4 de marzo de 2025 3:58 p. m.

Para: Dimas Manuel Ochoa <ejecutivocartera4@subredsur.gov.co>

Asunto: Re: COMPROMISO PARA FIRMA

Cordial saludo,

Correo que antecede, de manera respetuosa solicito el envío urgente del compromiso firmado, con el fin de dar cumplimiento a la Superintendencia Nacional de Salud.

Cordialmente,

Tania Patricia Rodríguez

Profesional Contratista CC030 del 2013

Secretaría Departamental de Salud del Vichada

Tel: 3172286907

Proyectó. Andrea Paola Quintero Ceballos

Tecnólogo apoyo CC030-2013

Cel.3205786773

El lun, 3 mar 2025 a las 18:02, basesalud basesalud (<basesalud@vichada.gov.co>) escribió:

Cordial saludo,

Se envía compromiso adquirido en la primera mesa del 27 de febrero de 2025, para revisión, posterior firma y devolución.

cordialmente,

Tania Patricia Rodríguez

Profesional Contratista CC030 del 2013

Secretaría Departamental de Salud del Vichada

Tel: 3172286907

Proyectó. Andrea Paola Quintero Ceballos

Tecnólogo apoyo CC030-2013

Cel.3205786773