



---


**RE: SOLICITUD SOPORTES DE PAGO**

---

**Desde** Jaqueline Moreno Pardo <jmorenop@sura.com.co>

**Fecha** Vie 28/03/2025 7:48 AM

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

 1 archivo adjunto (15 KB)

export.XLSX;

Hola Dimas, te adjunto relación de pago.

---

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

**Enviado el:** jueves, 27 de marzo de 2025 7:08 p. m.

**Para:** Jaqueline Moreno Pardo <jmorenop@sura.com.co>

**Asunto:** SOLICITUD SOPORTES DE PAGO

---

**ADVERTENCIA:** Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a [correond@suramericana.com.co](mailto:correond@suramericana.com.co)

---

Hola Buenas Tarde

Por medio de la presente me permito solicitar soportes de pago por valor de \$ 6.099.554 consignados a la subred sur el día 25 de marzo 2025

Cordialmente,

**Dimas Manuel Ochoa Torres**

Profesional Administrativo

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

Nit: [900.958.564-9](tel:900.958.564-9)

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

Cel 315 26619 60