



RV: Solicitud identificación pago 02-2025 Comfamiliar Choco

Desde Jose Ricardo Tamayo <ejecutivocartera1@subredsur.gov.co>

Fecha Jue 27/03/2025 3:29 PM

Para YULISA MOSQUERA RENTERIA <cartera@comfachoco.com.co>

CC contabilidad@comfachoco.com.co <contabilidad@comfachoco.com.co>

Buenas tardes. Nuevamente solicitamos la identificación de las facturas afectadas con el siguiente pago recibido:

Fecha	Valor
10-02-25	1.494.981

Agradecemos su pronta colaboración para actualizar la cartera, gracias.

Cordialmente

Ricardo Tamayo Rivera
Apoyo a la Gestión Administrativa
Área de Cartera
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Nit.: 900.958.564-9
Cel.: 314-462-3131

De: Jose Ricardo Tamayo

Enviado: viernes, 28 de febrero de 2025 11:40 a. m.

Para: YULISA MOSQUERA RENTERIA <cartera@comfachoco.com.co>

Cc: YARLEDIS VALOYES CUESTA <tesoreria@comfachoco.com.co>

Asunto: Solicitud identificación pago 02-2025 Comfamiliar Choco

Buenos días. Por medio del presente solicitamos la identificación de las facturas afectadas con el siguiente pago recibido:

Fecha	Valor
10-02-25	1.494.981

Agradecemos su pronta colaboración para actualizar la cartera, gracias.

Cordialmente

Ricardo Tamayo Rivera
Apoyo a la Gestión Administrativa
Área de Cartera
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

27/3/25, 3:59 p.m.

Correo: Jose Ricardo Tamayo - Outlook

Nit.: 900.958.564-9

Cel.: 314-462-3131