



---

## Solicitud identificación de pago 03-25 Subred Sur vs Fideicomisos La Previsora

---

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

**Fecha** Jue 27/03/2025 3:26 PM

**Para** pqrconsorcioppl@fiduprevisora.com.co <pqrconsorcioppl@fiduprevisora.com.co>

**CC** conciliacioncartera@fomag.gov.co <conciliacioncartera@fomag.gov.co>

Buenas tardes. Agradezco me identifiquen las facturas afectadas con el siguiente pago recibido:

Fecha	Valor
19-02-25	5.116.033

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