



---


## Anexo Confirmación - Capital Salud

---

**Desde** Julieth Katherine Muñoz <ejecutivocartera3@subredsur.gov.co>

**Fecha** Vie 24/01/2025 16:25

**Para** Marcela Vizcaino <lider.cartera@subredsur.gov.co>

 1 archivo adjunto (121 KB)

Anexo Confirmacion Capital Salud - Revisoria Fiscal Sur.pdf;

Buen Dia Doc.

Envío anexo sin firma.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,

**KATERINE MUÑOZ**

**Área de Cartera**

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

**Conmutador (1) 7300 000 Ext. 26030 - 3142238098**

---

**De:** Julieth Katherine Muñoz

**Enviado:** viernes, 24 de enero de 2025 16:19

**Para:** lidercarterasubredsur <lidercarterasubredsur@gmail.com>

**Asunto:** Anexo Confirmación - Capital Salud

Buen Dia,

Envío anexo de confirmación de la entidad Capital Salud.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,

**KATERINE MUÑOZ**

**Área de Cartera**

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

**Conmutador (1) 7300 000 Ext. 26030 - 3142238098**