



Solicitud identificación pago 02-2025 Comfamiliar Choco

From Jose Ricardo Tamayo <ejecutivocartera1@subredsur.gov.co>
Date Fri 2/28/2025 11:40 AM
To YULISA MOSQUERA RENTERIA <cartera@comfachoco.com.co>
Cc YARLEDIS VALOYES CUESTA <tesoreria@comfachoco.com.co>

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.
Nit.: 900.958.564-9
Cel.: 314-462-3131