



Solicitud Certificación de Pago Convenio 4174-2024 SUBRED SUR (Prioritario)

Desde Oscar Eduardo Toro <ejecutivocartera2@subredsur.gov.co>

Fecha Jue 6/02/2025 11:12 AM

Para Soto Hernandez, Martha Patricia <MPSoto@saludcapital.gov.co>

 1 archivo adjunto (2 MB)

Rad_2025ER02203_2°Desembolso_27012025.pdf;

Buen día,

Doctora

MARTHA PATRICIA SOTO HERNANDEZ

Subdirección de Acciones Colectivas

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Cordial saludo Dra.

De la manera más atenta el área de Cartera de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur identificada con el Nit 900.958.564 se permite solicitar su colaboración en suministrar certificación del pago del convenio 4174 -2024 correspondiente al segundo desembolso el cual fue radicado por esta entidad el pasado 27 de enero del 2025 bajo la factura electrónica de venta N° 9277012 por valor de **\$7.100.709.132 SIETE MIL CIEN MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS MCTE.**

Agradezco la atención,

Cordialmente,

OSCAR TORO

Cartera y Cuentas Medicas

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.