



---

**Solicitud soportes de pago 01-25 Subred Sur vs Regional Aseguramiento Salud N.1**

---

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

**Fecha** Lun 03/02/2025 14:18

**Para** ADONIAS DE JESUS GOMEZ PEA <adonias.gomez@correo.policia.gov.co>

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

Fecha	Valor
27-01-25	14.595.897

Quedamos atentos a 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