



PAGO 06 FACTURA GOR 439 CTO 8202815-2025

Desde Jhon Arbey, Gutierrez Garcia <JAGutierrez@saludcapital.gov.co>

Fecha Lun 4/05/2026 8:45 PM

Para Laura Vanessa, Sierra Bejarano <LVSierra@saludcapital.gov.co>

CC Armando, Rondon Lancheros <arondon@saludcapital.gov.co>

 3 archivos adjuntos (592 KB)

25. Certificado de pago 6_ gouriyu 8202815_2025.xlsx; GOR439_ad09007382260352600000035.pdf; PARAFISCALES GOURIYU-MAYO 2026.docx (1).pdf;

Buena noche, el presente correo es para solicitar la revisión y aprobación del certificado de pago 6 junto con sus documentos de la factura GOR 439 de GOURIYU SISTEMAS del periodo comprendido entre el 18 de febrero de 2026 al 17 de marzo de 2026. Una vez firmado y aprobado remitirlo a la Dr. Armando Rondón.

Quedo atento.

Gracias.

JHON ARBEY GUTIERREZ GARCÍA

Ingeniero Biomedico

Dirección Administrativa

Subdirección de Bienes y Servicios

Secretaria Distrital de Salud

Teléfono 3649090

