



Certificado de pago 7 Cto 8443630-2025

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

Fecha Jue 4/06/2026 8:57 AM

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

CC Ana Cristina, Ceballos Buitrago <ACCeballos@saludcapital.gov.co>; Maria Claudia, Rocha López <MCRocha@saludcapital.gov.co>; Luisa Fernanda, Vallejo Cruz <LF1Vallejo@saludcapital.gov.co>

 6 archivos adjuntos (3 MB)

1. FE 7 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD.pdf; 4. CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES UT INGENIERIA MEDICA (3).pdf; 4.1 CERRIFICACION APORTES PARAFISCALES JUNIO ALARIS.pdf; 4.2. CERTIFICACION PAGO DE APORTES BIOSISTEMAS JUNIO.pdf; DOCUMENTOS PARA SUPERVISIÓN.rar; SDS-FIN-FT-038_V8_ISO_vf (1) (1).xlsx;

Buen día, el presente correo es para solicitar su revisión y firma del certificado del pago 7 del contrato 8443630-2025 del periodo comprendido entre el 24 de abril de 2026 al 23 de mayo de 2026, una vez revisado y firmado por favor remitirlo a la doctora @Ana Cristina, Ceballos Buitrago.

Quedo atento.

Gracias.

JHON ARBEY GUTIERREZ GARCÍA

Ingeniero Biomedico

Dirección Administrativa

Subdirección de Bienes y Servicios

Secretaria Distrital de Salud

Teléfono 3649090

