RV: 2024_FORMATO INSTRUMENTO PAT V2 (2)_definitivo(1)

Marcela, Vargas Martinez <M2Vargas@saludcapital.gov.co>

Lun 22/04/2024 14:39

Para:Gloria Ines, Goyes Hidalgo <GIGoyes@saludcapital.gov.co>
CC:Maritza Johanna, Peña Novoa <MJPena@saludcapital.gov.co>

1 archivos adjuntos (342 KB)

PAT PROVISION.xls;

De: Marcela, Vargas Martinez <M2Vargas@saludcapital.gov.co>
Enviado: lunes, 22 de abril de 2024 14:38
Para: Gloria Ines, Goyes Hidalgo <GIGoyes@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: 2024_FORMATO INSTRUMENTO PAT V2 (2)_definitivo(1)

Cordial Saludo, relaciono información según lo solicitado para primer trimestre 2024.

Quedo atenta.

Cordialmente,

Marcela Vargas Martínez
Profesional Especializado - GF RIAS AAT
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Tel. 3649090 Ext. 9553

De: Gloria Ines, Goyes Hidalgo <GIGoyes@saludcapital.gov.co>
Enviado: viernes, 19 de abril de 2024 18:57
Para: Marcela, Vargas Martinez <M2Vargas@saludcapital.gov.co>
Asunto: RV: 2024_FORMATO INSTRUMENTO PAT V2 (2)_definitivo(1)

Buenas tardes Marcelita.

Te envío este Excel con las acciones del PAT, para que lo diligencies, en lo de tu competencia, por si no te abre la carpets del drive.

Cordialmente

Gloria Inés Goyes Hidalgo
Profesional Especializado
Subdirección de Administración del Aseguramiento
Secretaria Distrital de Salud
Carrera 32 # 12 - 81

De: gloria goyes <glorygoyes@gmail.com>
Enviado: viernes, 19 de abril de 2024 6:53 p. m.
Para: Gloria Ines, Goyes Hidalgo <GIGoyes@saludcapital.gov.co>
Asunto: 2024_FORMATO INSTRUMENTO PAT V2 (2)_definitivo(1)