



---

**RE: Solicitud diligenciamiento matriz CAJA DE HERRAMIENTAS**


---

**Desde** Jhonny Alexander, Riascos Oñate <JARiascos@saludcapital.gov.co>

**Fecha** Lun 16/12/2024 1:32 PM

**Para** Fernando Anibal, Peña Diaz <FAPena@saludcapital.gov.co>

**CC** Angie Marcela, Vanegas Diaz <AMVanegas@saludcapital.gov.co>; Natalia, Baquero Molina <NBaquero@saludcapital.gov.co>; Diana Paola, Ramirez Gualtero <DPRamirez@saludcapital.gov.co>

 1 archivo adjunto (11 KB)  
CAJA DE HERRAMIENTAS.xlsx;

Cordial saludo, doctor.

Se hace envío de la caja de herramientas del equipo de urología.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

**ALEXANDER RIASCOS OÑATE**  
Profesional especializado - RPMS  
Dirección de Provisión de Servicios de Salud  
Secretaría Distrital de Salud  
Tel: 3649090 Ext. 9866



---

**De:** Fernando Anibal, Peña Diaz <FAPena@saludcapital.gov.co>

**Enviado:** lunes, 16 de diciembre de 2024 11:30 a. m.

**Para:** Arnoldo Eliecer, Sosa Rodriguez <AESosa@saludcapital.gov.co>; Claudia Angelica, Quintero Moreno <CAQuintero@saludcapital.gov.co>; Leidy Johanna, Castañeda Campos <LJCastaneda@saludcapital.gov.co>; Elizabeth, Arias Rojas <E1Arias@saludcapital.gov.co>; Jhonny Alexander, Riascos Oñate <JARiascos@saludcapital.gov.co>; Diana Paola, Ramirez Gualtero <DPRamirez@saludcapital.gov.co>; Olena, Palamarchuk <O1Palamarchuk@saludcapital.gov.co>; Yohaira Olivia, Pedraza Gutierrez <YOPedraza@saludcapital.gov.co>; Ana Maria, Silva Puerto <AMSilva@saludcapital.gov.co>; Giovanna Paola, Torres Manotas <GPTorres@saludcapital.gov.co>

**Cc:** Natalia, Baquero Molina <NBaquero@saludcapital.gov.co>; Angie Marcela, Vanegas Diaz <AMVanegas@saludcapital.gov.co>

**Asunto:** RV: Solicitud diligenciamiento matriz CAJA DE HERRAMIENTAS

A través del presente me permito reiterar la solicitud de entrega de información relacionada con la "CAJA DE HERRAMIENTAS", la cual tenía plazo de entrega el pasado 10 de diciembre. Esta información se requiere con carácter prioritario para dar cumplimiento a un compromiso con la Subsecretaría.

Agradezco la misma sea remitida a mas tardar el día de mañana a las 09:00am con copia a los correos nbaquero@saludcapital.gov.co y amvanegas@saludcapital.gov.co

Cordialmente,

**FERNANDO PEÑA DIAZ**

Director de Provisión de Servicios de Salud

Tel. 3649090 Ext. 9512

