

Asunto:

RV: Solicitud constancia de habilitación actualizada de LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S - Bogotá

Remitente:

ALBA JUDITH ESPITIA

Destinatarios:

(correspondenciadigital@saludcapital.gov.co)

Con copia a:

Fecha de Recibido:

27/01/2025 10:39:34 AM

Correo Peticionario: SDS, Contactenos(contactenos@saludcapital.gov.co)

De (Remitente): ALBA JUDITH ESPITIA (biologiamolecular@labechavarria.com)

Enviado el: 27/01/2025 10:39:34 a. m.

Para: correspondenciadigital@saludcapital.gov.co

Asunto: RV: Solicitud constancia de habilitación actualizada de LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S - Bogotá

Reciba un cordial saludo respetados compañeros;

Cordialmente nos permitimos reenviar el presente email ciudadano, dada la contingencia que, se presento en el correo institucional contactenos@saludcapital.gov.co por temas de nueva contratación y después de consultar con el área encargada, se establece se allegue la solicitud a través del Sistema AGILSALUD, para el trámite correspondiente.

Agradecemos su oportuna gestión.

Cordialmente,



Dirección de Servicio a la Ciudadanía

Subsecretaría de Gestión Territorial,
Participación y Servicio a la Ciudadanía.
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 601 3295090
Dirección: Carrera 32 Nro. 12-81
Horario de atención al público: lunes a
viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m.

El correo institucional contactenos@saludcapital.gov.co es de propiedad de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C. El acceso, participación y uso de este correo es gratuito y los datos que usted suministre a través de su uso, serán resguardados de acuerdo a la [Política de Protección y Tratamiento de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital](#). Si usted no acepta dichos términos y condiciones, favor abstenerse de utilizar este correo electrónico ciudadano.

De: Sara Ricaurte <analistasgc@labechavarria.com>
Enviado: martes, 14 de enero de 2025 10:14 a. m.
Para: SDS, Contactenos <contactenos@saludcapital.gov.co>
Cc: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S <gescalidad@labechavarria.com>
Asunto: Solicitud constancia de habilitación actualizada de LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S - Bogotá

No suele recibir correo electrónico de analistasgc@labechavarria.com. [Por qué es esto importante](#)

Cordial saludo,

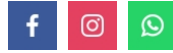
El Laboratorio Médico Echavarría S.A.S - NIT 890906793-0, solicita amablemente la expedición de la constancia de habilitación de la siguiente sede.

Código habilitación	Número sede	Sede
1100112848	01	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S

Agradecemos su valiosa colaboración. Quedo atenta.

Cordialmente,

Sara Ricaurte Castaño
Analista del Sistema de Gestión de la Calidad
analistasgc@labechavarria.com | (+57) 300-442-1967
Laboratorio Médico Echavarría
CDP Medellín - Administrativa | Medellín, Colombia
www.laboratorioechavarria.com/
[Denuncias Anónimas](#)



Este correo y cualquier archivo anexo pertenecen a LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA y son para uso exclusivo del destinatario intencional. Esta comunicación puede contener información confidencial o de acceso privilegiado. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión favor notificar en forma inmediata al remitente y eliminar dicho mensaje con sus anexos. La utilización, copia, impresión, retención, divulgación, reenvío o cualquier acción tomada sobre este mensaje y sus anexos queda estrictamente prohibida y puede ser sancionada legalmente.