



RE: Solicitud para matricular curso de Bogotá Digital

Desde Ingrid Silvana, Escobar Castro <ISEscobar@saludcapital.gov.co>

Fecha Jue 9/10/2025 5:59 PM

Para SDS, Soporte Salud Digital <saluddigital@saludcapital.gov.co>

CC Laura Isabel, Velez Rios <livelez@saludcapital.gov.co>; Jeimmy Alejandra, Conto Muñoz <JAConto@saludcapital.gov.co>

Buenas tardes

Confirmando se realizó la matrícula de Victoria Martínez al curso de Bogotá Salud Digital

Le recuerdo los datos de ingreso:

usuario: 30772851

contraseña: 30772851*

Silvana Escobar Castro

Secretaría Distrital de Salud

Dirección TIC

De: SDS, Soporte Salud Digital <saluddigital@saludcapital.gov.co>

Enviado: miércoles, 8 de octubre de 2025 3:22 p. m.

Para: Ingrid Silvana, Escobar Castro <ISEscobar@saludcapital.gov.co>

Asunto: RV: Solicitud para matricular curso de Bogotá Digital

Cordial saludo [@Ingrid Silvana, Escobar Castro](#)

Reenvío para su ayuda y gestión.

Muchas gracias.



Plataforma Bogotá Salud Digital
Secretaría Distrital de Salud
Cra. 32 No. 12 – 81 Bogotá, Colombia

La información contenida en este correo electrónico, incluyendo sus anexos, está dirigida exclusivamente a su destinatario y puede contener datos de carácter confidencial protegidos por la ley. Si usted no es el destinatario de este mensaje por favor infórmenos y elimínelo a la mayor brevedad. Cualquier retención, difusión, distribución, divulgación o copia de éste mensaje es prohibida y será sancionada por la ley.

De: Victoria Eugenia Martínez Puello <gerencia@subrednorte.gov.co>

Enviado: miércoles, 8 de octubre de 2025 10:00 a. m.

Para: SDS, Soporte bogota digital <soporte bogota digital@saludcapital.gov.co>; SDS, Soporte Salud Digital <saluddigital@saludcapital.gov.co>
Cc: Manuel Alejandro, Godoy Cubillos <MAGodoy@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud para matricular curso de Bogotá Digital

Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de gerencia@subrednorte.gov.co. [Por qué es esto importante](#)

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito informar que realice la inscripción en la plataforma para realizar el curso virtual de Bogotá Digital, sin embargo, no estoy matriculada por lo que no puedo proceder. Agradezco su apoyo con el fin de conocer que trámite debo adelantar para la inscripción al curso o si esto lo va a realizar la SDS directamente

Usuario: 30772851

Quedo atenta a cualquier inquietud,

Cordialmente,



Victoria Eugenia Martínez Puello

Gerente

Tel: 601 443 17 90 Ext: 1006

De: Victoria Eugenia Martínez Puello <gerencia@subrednorte.gov.co>

Enviado: viernes, 3 de octubre de 2025 11:04

Para: soporte bogota digital@saludcapital.gov.co <soporte bogota digital@saludcapital.gov.co>

Cc: Manuel Alejandro, Godoy Cubillos <magodoy@saludcapital.gov.co>

Asunto: Solicitud para matricular curso de Bogotá Digital

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito informar que realice la inscripción en la plataforma para realizar el curso virtual de Bogotá Digital, sin embargo, no estoy matriculada por lo que no puedo proceder. Agradezco su apoyo con el fin de conocer que trámite debo adelantar para la inscripción al curso o si esto lo va a realizar la SDS directamente

Usuario: 30772851

Quedo atenta a su respuesta,

Cordialmente,



Victoria Eugenia Martínez Puello

Gerente

Tel: 601 443 17 90 Ext: 1006