

1. Listado Asist y Encuesta SatisfaccionJUNIO2024 ok											Buscar herramientas, ayud
Archivo	Inicio	Insertar	Compartir	Diseño de página	Fórmulas	Datos	Revisar	Vista	Automatizar	Ayuda	Dibujo
D297											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	ID	Hora de l	Hora de fir	TIPO DE A	TEMA DE l	SELECCIO	FECHA DE	NOMBRE	APELLIDO	TIPO DE ID	NÚMERO
217	3177	#####	#####	CAPACITACI	Estándar 6. H	Profesional Ir	6/21/2024	Luisa Tatiana	Gomez Berna	Cédula de Ci	1018486863
295											

Listado de asistencia capacitaciones del mes de mayo 2025

LISTADO DE ASISTENCIA TÉCNICA (CAPACITACIONES) - ENCUESTA DE SATISF...											Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)
Archivo	Inicio	Insertar	Compartir	Diseño de página	Fórmulas	Datos	Revisar	Vista	Automatizar	Ayuda	Dibujo
M2711											
	E	F	G	H	I	J	K	L	M		
1	bre	TIPO DE ASISTENCIA	TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	SELECCIONE EL TIPO	FECHA DE LA ASISTE	NOMBRE(S) COMPL	APELLIDO(S) COMPI	TIPO DE IDENTIFICA	NÚMERO DE IDENTI	CONF	
345		CAPACITACIÓN	Seguridad del Paciente Profesional Independie		07/05/2025	Luisa Tatiana	Gómez Bernal	Cédula de Ciudadanía	1018486863		
2692											
2693											

Listado de asistencia capacitaciones del mes de junio 2025

LISTADO DE ASISTENCIA TÉCNICA (CAPACITACIONES) - ENCUESTA DE SATISF...											Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)
Archivo	Inicio	Insertar	Compartir	Diseño de página	Fórmulas	Datos	Revisar	Vista	Automatizar	Ayuda	Dibujo
F10951											
	E	F	G	H	I	J	K	L	M		
1	Nombre	TIPO DE ASISTENCIA	TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	SELECCIONE EL TIPO	FECHA DE LA ASISTE	NOMBRE(S) COMPL	APELLIDO(S) COMPI	TIPO DE IDENTIFICA	NÚMERO DE IDENTI	CONF	
1849		CAPACITACIÓN	Estándar 4: Medicamentos, dispositivos Médicos e insumos	Profesional Independie	19/06/2025	Luisa Tatiana	Gómez Bernal	Cédula de Ciudadanía	1018486863		
10942											
10943											

Cordialmente,



SECRETARÍA
DISTRICTAL DE SALUD

Andrés León

Subdirección de Calidad y Seguridad de Servicios de Salud

Secretaría Distrital de Salud

Teléfono: 364 9090 Ext.: 9209

De: Jennifer Alexandra, Navarrete Fajardo <JANavarrete@saludcapital.gov.co>

Enviado: jueves, 26 de febrero de 2026 8:57 a. m.

Para: William Diogenes, Molina Meneses <WDMolina@saludcapital.gov.co>

Cc: Andres David, Leon Rincon <ADLeon@saludcapital.gov.co>; Andrea Marcela, Daza Reyes <AMDaza@saludcapital.gov.co>; Leilann Dennisse, Vergara Vaca <LDVergara@saludcapital.gov.co>

Asunto: Petición 1376542026

Buen día,

De acuerdo a las indicaciones de Andrea Daza remito petición **1376542026** que ingresó el día de hoy por Bogotá te escucha, por lo tanto, solicitamos su colaboración para la proyección de la respuesta. La fecha limite para enviar la repuesta es el día **05/03/2026** . **La respuesta aprobada se debe cargar en Agilsalud para su respectiva firma**

Adjunto petición

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente:



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Jennifer Alexandra Navarrete Fajardo
Subdirección de Calidad y Seguridad en
Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9890