



---

**RE: Revisión para circularización**

---

**Desde** Diana Carolina, Castellanos Sierra <DCCastellanos@saludcapital.gov.co>

**Fecha** Mar 2026-05-12 14:01

**Para** Luz Stella, Guerrero Silva <LSGuerrero@saludcapital.gov.co>

Gracias Stellita por favor continuar con el tramite. Gracias!

Atentamente,



**SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD**

**Diana Carolina Castellanos Sierra**  
**Dirección Financiera**  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9537

---

**De:** Luz Stella, Guerrero Silva <LSGuerrero@saludcapital.gov.co>

**Enviado el:** martes, 12 de mayo de 2026 10:03 a. m.

**Para:** Diana Carolina, Castellanos Sierra <DCCastellanos@saludcapital.gov.co>

**Asunto:** Revisión para circularización

Buenos días Jefe

Te envío para revisión



**SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD**

**Luz Stella Guerrero Silva**  
**Dirección Financiera - Contabilidad**  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9546