

---

**RE: Solicitud de inclusión ultimo acceso**

---

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

**Fecha** Jue 16/04/2026 4:31 PM

**Para** Jose Luis, Rincón Ortiz <JLRincon@saludcapital.gov.co>; Claudia Milena, Alfonso Jaramillo <CMAlfonso@saludcapital.gov.co>

**CC** Laura Isabel, Velez Rios <livelez@saludcapital.gov.co>

Buenas tardes ingeniero  
Confirmo el informe se encuentra disponible

Silvana Escobar Castro

Secretaría Distrital de Salud

Dirección TIC

---

**De:** Jose Luis, Rincón Ortiz <JLRincon@saludcapital.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 15 de abril de 2026 6:53 p. m.

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

**Cc:** Claudia Milena, Alfonso Jaramillo <CMAlfonso@saludcapital.gov.co>

**Asunto:** RV: Solicitud de inclusión ultimo acceso

Estimada cordial saludo te solicito por favor activar los informes configurables del siguiente curso, gracias

SEGURIDAD DEL PACIENTE 2026

ID: 944

Constancia: Cohorte 21 -martes 17 de marzo 2026

Grupo: Cohorte 21 -martes 17 de marzo 2026

---

**De:** Claudia Milena, Alfonso Jaramillo <CMAlfonso@saludcapital.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 15 de abril de 2026 15:18

**Para:** Jose Luis, Rincón Ortiz <JLRincon@saludcapital.gov.co>; Ingrid Silvana, Escobar Castro <IEscobar@saludcapital.gov.co>

**Cc:** Maria Eugenia, Castellanos Ochoa <ME2Castellanos@saludcapital.gov.co>

**Asunto:** Solicitud de inclusión ultimo acceso

Buenas tardes,

Solicito de su colaboración con el ultimo acceso configurable del curso de Seguridad del paciente ID 944, esto con el fin de poder realizar el reporte de seguimiento.

Muchas gracias por su apoyo.

Cordialmente,



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA  
**DISTRITAL DE SALUD**

**Claudia Milena Alfonso Jaramillo**

**Dirección de Salud Pública**

Secretaría Distrital de Salud

Teléfono: 364 9090 Ext.: 9005