


05/05/2026 Correo solicitud asignación clave /usuario ESC Subred Sur Occidente

Solicitud usuario comprobador de derechos  Resumir este correo electrónico


**De:** Claudia Marcela Gonzalez Carrillo <servicio@subredsuoccidente.gov.co>  
**Enviado:** martes, 5 de mayo de 2026 14:41  
**Para:** SDS, Aseguramiento Bases de datos <basesdedatos@saludcapital.gov.co>  
**Asunto:** Solicitud usuario comprobador de derechos

Cordial saludo,


Solicito amablemente de su colaboración con la creación de los usuarios de Comprobador de Derechos y asignación de permisos para elaboración de Estudio Social de Caso para las siguientes profesionales de Trabajo Social quienes ingresan a la Subred Sur Occidente:

- Jeniffer Daniela Moreno Cardenas: Creación usuario y permiso para realizar estudio social de caso  
Cedula: 1024574628

Atentamente,



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



**BOGOTÁ**

**Claudia Marcela González Carrillo**  
**Líder Proceso Servicio al Ciudadano**  
Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano  
Subred Sur Occidente E.S.E

06/05/2026 Correo enviado a bases de datos para tramite de asignación clave usuario

Teams

Mover

Pasos rápidos


Etiquetas


Imprimir

Complementos

Buscar







Desahcer

Solicitud usuario comprobador de derechos  Resumir este correo electrónico





Sandra Dolores, Beltran Bautista



Para: @ SDS, Aseguramiento Bases de datos

 Responder  Responder a todos  Reenviar   

Mié 6/05/2026 4:35 PM

 Cert. de inscripción y registro 1...  
1 MB


 Cédula Dani .pdf  
1 MB

2 archivos adjuntos (2 MB)  Guardar todo en OneDrive - Saludcapital  Descargar todo

Cordial saludo

Se realizo verificación de antecedentes de la profesional y no presenta novedad.



Cordialmente



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD**

**Sandra D. Beltran B.**  
**Subdirección Administración del Aseguramiento**  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9896

 Responder  Reenviar