



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401845081**

Fecha: **15-09-2023**

Bogotá D.C.,

Señor(a):
ANÓNIMO
Ciudad.

Código de verificación: 7c888



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado **MSPS 202342402222772**

Respetado(a) Señor(a) Anónimo:

Atentamente le informamos que su solicitud no es competencia de este ministerio. Por lo tanto, en cumplimiento del Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, que regula el derecho fundamental de petición, esta se trasladó a la **Secretaría Distrital de Salud de Bogotá**, entidad competente para responderle.

Para hacerle seguimiento a dicha solicitud le recomendamos contactarse con la mencionada entidad al teléfono (601) 3649090, página web www.saludcapital.gov.co, correo electrónico contactenos@saludcapital.gov.co

Cordialmente,

Cecilia Gutierrez Ospitia
Coordinadora, G. Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas

Anexo(s): con anexo
Copia (s): sin copia

Elaboró: **ogonzalez**
Revisó/Aprobó: **ztorres/cgutierrez**
Ruta electrónica: atencionalciudadano/trasladoporcompetencia/2023

Para verificar la autenticidad del documento escaneé el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/>
y digite el número del radicado y el Código de verificación: 7c888.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401845111**

Fecha: **15-09-2023**

Bogotá D.C.,

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
contactenos@saludcapital.gov.co
Ciudad

Código de verificación: a0b30



Asunto: Traslado solicitud del ciudadano(a) **Anónimo**, con radicado **MSPS 20234240222772**

Respetados señores:

De acuerdo con lo previsto en el Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015 y debido a que la petición adjunta se refiere a temas de su competencia, atentamente le remitimos la solicitud mencionada en el asunto.

Agradecemos la pronta atención que se preste a la misma.

Cordialmente,

Cecilia Gutierrez Ospitia
Coordinadora, G. Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas

Anexo(s): con anexo
Copia (s): sin copia

Elaboró: **ogonzalez**
Revisó/Aprobó: **ztorres/cgutierrez**
Ruta electrónica: atencionalciudadano/trasladoporcompetencia//2023

Para verificar la autenticidad del documento escaneé el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/>
y digite el número del radicado y el Código de verificación: a0b30.