



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202342400878801**

Fecha: **09-05-2023**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Código de verificación: b1a55

Señor(a)  
**ANÓNIMO N.N**  
Socha, Boyacá



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado MSPS 202342401026352

Respetado(a) señor(a)

Atentamente le informamos que su solicitud no es competencia de este ministerio. Por lo tanto, esta se trasladó mediante documento adjunto a la Secretaría de Salud Departamental de Boyacá, entidad encargada de dirigir, coordinar y vigilar el Sistema General de Seguridad Social en Salud en esa ciudad.

Lo anterior en cumplimiento del Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, que regula el derecho fundamental de petición.

Para hacerle seguimiento a su solicitud le recomendamos contactarse con la mencionada entidad, al número de teléfono 6087420111 Ext. 4115 y en la página web <https://www.boyaca.gov.co/secretariasalud/>

Cordialmente,

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

Anexo(s): Con anexo  
Copia (s): Sin

Elaboró: **jabreo**  
Revisó/Aprobó: **amichelly/cgutierrez**  
Ruta electrónica: [atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023](https://atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/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: b1a55.

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.



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202342400878791**

Fecha: **09-05-2023**

Página 1 de 1

Código de verificación: 22dd3

Bogotá D.C.,

Señores

**SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ**

contactenos@boyaca.gov.co

Ciudad



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

Asunto: Traslado solicitud del (la) ciudadano(a) **Anónimo N.N** y radicado MSPS 202342401026352

Respetados señores:

De conformidad 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 del asunto.

Le 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

Elaboró: **jabreo**

Revisó/Aprobó: **amichelly/cgutierrez**

Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023

Para verificar la autenticidad del documento escanee el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/> y digite el número del radicado y el Código de verificación: 22dd3.