



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

Radicado No.: **202342400935541**

Fecha: **16-05-2023**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Código de verificación: a48e5

Señor(a)  
**ANÓNIMO N.N**  
Bello, Antioquia



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado MSPS 202342401097432

Respetado(a) señor(a)

Atentamente le informamos que su solicitud no es competencia de este ministerio. Por lo tanto, esta se trasladó con radicado adjunto a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, 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 hacer seguimiento a su solicitud puede contactarse con la mencionada institución al número 60 (4) 4099000, o a la línea gratuita nacional (01) 8000419000 desde cualquier parte del país; página web [www.antioquiahonesta.com](http://www.antioquiahonesta.com)

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: **jdiazc/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: a48e5.

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.: **202342400935531**

Fecha: **16-05-2023**

Página 1 de 1

Código de verificación: 302cf

Bogotá D.C.,

Señores

**SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

despachosalud@antioquia.gov.co

Ciudad



Asunto: Traslado solicitud del (la) ciudadano(a) **Anónimo N.N** y radicado MSPS 202342401097432

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: **jdiazc/cgutierrez**

Ruta electrónica: 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: 302cf.

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.