



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401575401**

Fecha: **09-08-2023**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Código de verificación: fe20d

Señor(a)
ANÓNIMO N.N
Ciudad



Asunto: Respuesta comunicación solicitud con Radicado MSPS 202342401886262

Respetado(a) señor(a)

Atentamente le informamos que su solicitud debe dirigirla a la Secretaría de Salud de la ciudad o municipio donde reside, ya que no es competencia de este ministerio.

Cordialmente,

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

Estamos comprometidos con la calidad de la respuesta a las peticiones ciudadanas. Por favor califique su experiencia [en este formulario](#) su percepción es muy importante para mejorar nuestra gestión.

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

Elaboró: **jabreo**
Revisó/Aprobó: **amichelly/cgutierrez**
Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No.32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (57 601) 3805000

Línea Gratuita: (+57) 018000960020

www.minsalud.gov.co