



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401644541**

Fecha: **16-08-2023**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Señor (a)
ANÓNIMO N.N.
Ciudad

Código de verificación: 319a4



Asunto: Respuesta solicitud con radicado MSPS 202342401956272

Cordial saludo,

Atentamente le informamos que en cumplimiento del Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, que regula el derecho fundamental de petición, su solicitud ha sido trasladado a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, entidad competente para responderle.

Para hacerle seguimiento a dicha solicitud le recomendamos contactarse con la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, al teléfono (601) 3649090 y correo electrónico contactenos@saludcapital.gov.co.

Atentamente,

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

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

Elaboró: **gmunoz**
Revisó/Aprobó: **ztorres/cgutierrez**
Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023

Ministerio de Salud y Protección Social

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

Para verificar la autenticidad del documento escanee el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/>
PBX: (57-601) 3305000 – FAX: (57-601) 3395959 y digite el número del radicado y el Código de verificación: 319a4.

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 913666 - www.minsalud.gov.co



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401644531**

Fecha: **16-08-2023**

Página 1 de 1

Código de verificación: 4e6a9

Bogotá D.C.,

Señores

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

Ciudad



Asunto: Traslado solicitud del ciudadano **ANÓNIMO N.N.**, con radicado MSPS
202342401956272

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

Elaboró: **gmunoz**

Revisó/Aprobó: ztorres/**cgutierrez**

Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023

Ministerio de Salud y Protección Social

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

Para verificar la autenticidad del documento escanee el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/>

PBX: (57-601) 3305000 – FAX: (57-601) 3395959
y digite el número del radicado y el Código de verificación: 4e6a9.

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 913666 - www.minsalud.gov.co