



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

Radicado No.: **202342401677151**

Fecha: **23-08-2023**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,  
Señor(a)  
**ANÓNIMO N.N**  
Ciudad

Código de verificación: 83212



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado MSPS 202342402010802

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 Alcaldía Local de Suba, entidad encargada de responderle.

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, a los números de teléfono 6016620222 Ext.1123 - 6016620223 Ext.1124 - 6013387000 Ext. 6110 – 6111 y en la página web <http://www.suba.gov.co/>

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: **ztorres/cgutierrez**  
Ruta electrónica: [atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023](https://atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023)

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

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

**PBX:** (57 601) 3805000  
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: 83212.

**Línea Gratuita:** (+57) 018000960020

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



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

Radicado No.: **202342401677141**

Fecha: **23-08-2023**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Código de verificación: 8cbdd

Señores  
**ALCALDÍA LOCAL DE SUBA**  
notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co  
Ciudad



Asunto: Traslado solicitud del (la) ciudadano(a) **Anónimo N.N** y radicado MSPS 202342402010802

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: **ztorres/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](http://www.minsalud.gov.co)