



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401910821**

Fecha: **22-09-2023**

Bogotá D.C.,

Señor(a):
ANÓNIMO
Ciudad.

Código de verificación: ce295



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado **MSPS 202342402283072**

Respetado(a) señor(a) Anónimo:

Atentamente le informamos que su solicitud no es competencia de este ministerio. Por lo tanto, esta se trasladó con radicado adjunto al **Instituto Departamental de Salud de Nariño**, entidad encargada de darle respuesta a su solicitud.

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 (602) 7235428; página web: www.idsn.gov.co; correo electrónico contactenos@idsn.gov.co.

Cordialmente,

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

Anexo(s): con anexo
Copia (s): sin copia

Elaboró: **ogonzalez**
Revisó/Aprobó: **.ztorres/cgutierrez**
Ruta electrónica: atencionalciudadano/traslado por competencia//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: ce295.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401910841**

Fecha: **22-09-2023**

Bogotá D.C.,

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
contactenos@idsn.gov.co
san Juan de Pasto - Nariño.

Código de verificación: cfad7



Asunto: Traslado solicitud del ciudadano(a) **Anónimo**, con radicado **MSPS 202342402283072**

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 copia

Elaboró: **ogonzalez**
Revisó/Aprobó: **ztorres/cgutierrez**
Ruta electrónica: atencionalciudadano/trasladorporcompetencia//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: cfad7.