



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

Radicado No.: **202442400078081**

Fecha: **18-01-2024**

Página 1 de 2

Bogotá D.C.,

Código de verificación: 19c7e

Señor(a)  
**ANONIMO N.N.\***  
Ciudad



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado MSPS No. 202442400050922.

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 **Secretaria de Salud de Cundinamarca** y al **Ministerio del Trabajo**, entidades competentes para responderle.

Para hacerle seguimiento a su solicitud puede comunicarse con la **Secretaria de Salud de Cundinamarca** a través de la página web <https://www.cundinamarca.gov.co/dependencias/secsalud> , teléfono 601 7490000 o al correo electrónico [contactenos@cundinamarca.gov.co](mailto:contactenos@cundinamarca.gov.co) y al **Ministerio del Trabajo** al número 60 (1) 3779999, opción 2 en Bogotá, o a través de la línea gratuita nacional (01) 8000 112518 desde cualquier parte del país; página web [www.mintrabajo.gov.co](http://www.mintrabajo.gov.co)

\* De acuerdo con la Guía para la Gestión De Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicidades - Pqrsdf Anónimas del Ministerio de salud y la Protección Social de 2021, que en el punto 8.1 Respuesta a las Peticiones Anónimas, menciona: "No obstante, si la información de contacto aportada por el peticionario anónimo no es confiable o se evidencia errores en su estructura, la respuesta de esta petición se publicará en la página web para asegurar su notificación y también se aplicará el proceso de anonimizar descrito en la presente guía", se da tramite como petición anónima por no contener datos de correspondencia.

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

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

**PBX:** (57-601) 3305000

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

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



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

Radicado No.: **202442400078081**

Fecha: **18-01-2024**

Página 2 de 2

Cordialmente,

**Cecilia Gutierrez Ospitia**

Coordinadora, G. Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas

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

Elaboró: **omarcelo**  
Revisó/Aprobó: **amichelly /cgutierrez**  
Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2024

---

**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: 19c7e.

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

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



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

Radicado No.: **202442400078061**

Fecha: **18-01-2024**

Página 1 de 2

Código de verificación: d66ee

Bogotá D.C.,

Señores

**MINISTERIO DEL TRABAJO**

solucionesdocumental@mintrabajo.gov.co

Ciudad



Asunto: Traslado solicitud del (la) ciudadano(a) **ANÓNIMO N.N** con radicado MSPS No. 202442400050922.

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, adicionalmente este requerimiento fue trasladado a la Secretaria de Salud de Cundinamarca en lo relacionado a su competencia.

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: **omarcelo**

Revisó/Aprobó: **amichelly/cgutierrez**

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

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

**PBX:** (57-601) 3305000

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

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



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

Radicado No.: **202442400078061**

Fecha: **18-01-2024**

Página 2 de 2

Ruta electrónica: atencionalciudadano/trasladorporcompetencia/2024

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

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

**PBX:** (57) 601 3905000  
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: d66ee.

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

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



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

Radicado No.: **202442400078031**

Fecha: **18-01-2024**

Código de verificación: 180fb

Página: 1 de 2



Bogotá D.C.,

Señores  
**SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA**  
[contactenos@cundinamarca.gov.co](mailto:contactenos@cundinamarca.gov.co)  
Ciudad

Asunto: Traslado solicitud del (la) ciudadano(a) **ANÓNIMO N.N** con radicado MSPS No. 202442400050922.

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, adicionalmente este requerimiento fue trasladado al Ministerio del Trabajo en lo relacionado a su competencia.

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: **omarcelo**  
Revisó/Aprobó: **amichelly/cgutierrez**



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

Radicado No.: **202442400078031**

Fecha: **18-01-2024**

Página 2 de 2

Ruta electrónica: atencionalciudadano/trasladorporcompetencia/2024

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

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

**PBX:** (+57) 601 3305000 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: 180fb.

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

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