



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202442400762961**

Fecha: **05-04-2024**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Señor(a):
ANONIMO N.N

Asunto: Respuesta solicitud con radicado **MSPS 202442400867672**

Respetado(a) señor(a):

Atentamente le solicitamos aclarar su petición, debido a que no se comprende el objeto de la misma y por lo tanto no es posible responderle. En consecuencia, es necesario que dentro de los 10 días siguientes a la fecha de esta comunicación nos precise sus datos e información personal como nombres, documento, correo electrónico y teléfono con el fin de trasladarla a la dependencia correspondiente del ministerio. En caso de no aclararse en este tiempo, su solicitud se archivará.

Lo anterior en cumplimiento del Artículo 19 de la Ley 1755 de 2015, que establece el procedimiento a seguir frente a las peticiones oscuras.

Cordialmente,

Cecilia Gutierrez Ospitia

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

Anexo(s): Sin anexos

Copia (s): Sin copias

Elaboró: **ccespedes**

Revisó/Aprobó: **cgutierrez**

Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestaciudadano/2024

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