



ALCALDIA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD



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

Radicado No.: **2016414500018344**

Fecha: **09-03-2016**

TRD: **4145.0.10.1.853.001834**

Rad. Padre: **2016414500018344**

Doctora:  
Sandra Patricia Parra  
Oficina de Atención al Usuario  
Secretaría General  
Alcaldía  
Santiago de Cali

Asunto: Remisión de Oficios para publicación.

Cordial Saludo.

Con la presente estamos enviando listado en Excel de 66 oficios de respuesta a PQR, que han sido devueltos por el correo de la Secretaría de Salud Pública Municipal, por no encontrar dirección, se ha llamado al teléfono que tienen registrado los peticionarios, en algunos casos hay comunicación quedan de recoger los oficios personalmente en la oficina de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios sin embargo a la fecha no se han presentado, en otros casos ha sido imposible la comunicación ya que no contestan, o el peticionario cambio de domicilio.

Por lo anterior estamos enviando estos oficios para lo pertinente.

Atentamente,

BERTHA LUCIA OSPINA SANCHEZ  
Asesor - Responsable Grupo de Aseguramiento y Desarrollo de servicios.

Anexo cd (oficios escaneados)

Copia Ingeniero Willerman Prada

Elaboró: Fabiola Vásquez O. Auxiliar Administrativa

Revisó: Bertha Lucia Ospina Sánchez. Asesor. Responsable Aseguramiento y Desarrollo de servicios.

De Secretaría de Salud Pública Municipal  
 Para Secretaría General Dra Sandra Parra  
 Asunto Publicación  
 Fecha Marzo 9 de 2016

No.	Radicado padre	Radicado Respuesta	Referencia
1	2015414500016412	2015414500019671	Cambio de nivel
2	2015414500016792	2015414500028351	solicitud traslado
3	2015414500017902	2015414500029761	solicitud eliminación serial
4	2015414500023352	2015414500030561	afiliación al sistema de seg. Social en salud
5	2015414500021642	2015414500034821	Verificaciónde Glosa
6	2015414500029072	2015414500035641	Cambio de nivel
7	2015414500027042	2015414500038581	Movilidad entre regímenes
8	2015414500047111	2015414500047111	Desbloqueo homonio
9	2015414500054052	2015414500077021	Cambio de nivel
10	2015414500060322	2015414500084101	Respuesta a derecho de petición
11	2015414500061942	2015414500083251	Cambio de nivel
12	2015414500063342	2015414500085561	Traslado de afiliación
13	2015414500057252	2015414500089571	Solicitud de afiliación
14	2015414500075212	2015414500096061	Cambio de nivel
15	2015414500070192	2015414500099321	Corrección suplantación de documento
16	2015414500074012	2015414500099741	afiliación menor de edad
17	2015414500077642	2015414500104911	afiliación menor de edad
18	2015411100676062	2015414500110711	Actualización de datos
19	2015411100641122	2015414500114421	Respuesta a queja
20	2015414500082482	2015414500114841	afiliación al régimen subsidiado
21	2015414500068932	2015414500114931	Cambio de nivel
22	2015414500089012	2015414500125531	Reingreso al régimen subsidiado
23	2015414500089462	2015414500125791	Movilidad usuario
24	2015414500094612	2015414500127331	Cambio de nivel
25	2015414500095682	2015414500129091	Afiliación al régimen subsidiado
26	2015414500094792	2015414500131641	Cambio de nivel
27	2015414500093462	2016414500131241	verificación afiliación inpec
28	2015414500095552	2015414500134651	Cambio de nivel
29	2015414500097832	2015414500135491	Cambio de nivel
30	2015414500097692	2015414500135271	Solicitud de afiliación
31	2015414500096272	2015414500139171	Cambio de nivel
32	2015414500100662	2015414500142671	Traslado eps

BC

33	2015414500104442	2015414500142381	Solicitud de afiliación
34	2015414500110342	2015414500151431	Cambio de nivel
35	2015414500112192	2015414500151841	Autorización de medicamentos
36	2015414500114962	2015414500157671	respuesta derecho de petición
37	2015411101018972	201541450017041	Certificación afiliación a eps
38	2015414500133322	2015414500182771	Traslado de usuario
39	2015414500135472	2015414500193021	Respuesta solicitud cobertura
40	2015414500135452	2015414500192891	Respuesta solicitud cobertura
41	2015414500135522	2015414500193271	Respuesta solicitud cobertura
42	2015414500135612	2015414500193561	Respuesta solicitud cobertura
43	2015414500103902	2016414500147451	Verificación glosa
44	2015414500137302	2015414500201851	caso vulneración derechos
45	2015414500148282	2015414500206921	Cambio de nivel
46	2015411101162162	2015414500209511	Respuesta a petición
47	2015414500135592	2015414500220081	Verificación de afiliación
48	2015414500160462	2015414500225271	Queja Clinica Sebastian de Belalcazar
49	2015414500129982	2015414500225531	Queja Clinica Sebastian de Belalcazar
50	2016414500002412	2016414500004341	Cambio de nivel
51	2016414500001842	2016414500008951	Afiliación al régimen subsidiado
52	2016414500004202	2016414500014221	Queja traslada de la defensoría del pueblo
53	2016414500004732	2016414500015321	Traslado de afiliación
54	2016414500009692	2016414500016071	Cambio de nivel
55	2016414500013772	2016414500022151	Cambio de nivel
56	2016414500011782	2016414500025781	Cambio de nivel
57	2016414500013092	2016414500032621	afiliación menor de edad
58	2016414500018682	2016414500033321	Cambio de nivel
59	2016414500018402	2016414500033271	Cambio de nivel
60	2016414500012282	2016414500033741	traslado afiliación
61	2016414500019132	2016414500035401	Cambio de nivel
62	2016414500020282	2016414500036491	Cambio de nivel
63	2016414500020692	2016414500037031	Cambio de nivel
64	2016414500021552	2016414500037591	Cambio de nivel
65	2016414500021902	2016414500038821	Cambio de nivel
66	2016414500001632	2016414500006921	Afiliación régimen subsidiado

pl