



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 2016414500030374

Fecha: 19-04-2016

TRD: 4145.0.10.1.853.003037

Rad. Padre: 2016414500030374

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 17 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,

Sandra P. Parra D.

21-04-2016

09:46 am

LUZ STELLA VALLECILLA NARVAEZ

Responsable Grupo de Aseguramiento y Desarrollo de servicios (E)

Anexo cd (oficios escaneados)
Relación de oficios en excel

Copia Ingeniero Willerman Prada
Elaboró: Fabiola Vásquez O. Auxiliar Administrativa
Revisó: Luz Stella Vallecilla Narváez Responsable Grupo de Aseguramiento y Desarrollo de servicios (E)

De Secretaría de Salud Pública Municipal
 Para Secretaría General Dra Sandra Parra
 Asunto Publicación
 Fecha Abril 19 de 2016

No.	Radicado padre	Radicado Respuesta	Referencia
1	2015414500105342 ✓	2015414500139911	Cambio Nivel
2	2015414500106872 ✓	2016414500155761	Queja mala atención
3	2015414500118762 ✓	2015414500177451	Queja mala atención
4	2015414500139142 ✓	2015414500194221	Cambio Nivel
5	2015414500118382	2015414500217421	Suplantación Documento
6	2015414500149562 ✓	2015414500221431	Reactivación de afiliación
7	2015414500161522 ✓	2016414500000551	Solicitud cobertura
8	2016414500000502 ✓	2016414500002341	Cambio Nivel
9	2016414500003502 ✓	2016414500005281	Cambio Nivel
10	2016414500001752 ✓	2016414500005151	Reactivación de afiliación
11	2016414500003552 ✓	2016414500011121	Cambio Nivel
12	2016414500003312	2016414500018881	Respueta a petición
13	2016414500012772	2016414500019971	Cambio Nivel
14	2016414500014522 ✓	2016414500035561	movilidad entre regimenes
15	20154145000161292 ✓	2016414500019761	Queja mala atención
16	2016414500012572 ✓	2016414500034241	correccion documento
17	2016414500007162 ✓	2016414500027951	informe visita clinica Amiga

SA