



Contraseña: qkHTzEPbRK

SSO-2024-250-017438-1

Bogotá, 24 de junio de 2024

Señor(a)**ANONIMO**

Para publicar en cartelera

Fecha de fijación: 25/06/2024

Fecha de desfijación: 03/07/2024

Hospital de Bosa

Asunto: Respuesta a Desistimiento Tácito Queja 4796 Bogotá Te Escucha 2680472024

Respetado(a) señor(a):

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE a través de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, actuando en el marco de la normatividad vigente en materia de atención de peticiones ciudadanas, hace constar lo siguiente:

PRIMERO: El pasado 21/05/2024, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE solicitó ampliación 2680472024 dicha actuación se llevó a cabo a través del aplicativo Bogotá te Escucha de la alcaldía Mayor, herramienta que es pública y de acceso al ciudadano.





Contraseña: qkHTzEPbRK

SEGUNDO: Cumplidos los términos que la Ley establece para la respuesta por parte del peticionario la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE no se recibió la información solicitada, por lo tanto según lo contemplado en la ley 1755 de 2015 y el Manual de Gestión de Peticiones de la Alcaldía Mayor, se configura el cierre por desistimiento tácito y se archiva la solicitud.

Continuamos atentos a cualquier solicitud que se encuentre dentro de nuestras competencias en el marco de la responsabilidad social con la cual nos hemos comprometido. Recuerde que cualquier inquietud adicional puede comunicarse con la Defensora del Ciudadano Marcela Castellanos Cabrera al Tel 601-4399090 EXT 2520 en el horario de lunes a viernes de 07:00 am a 04:00 pm, así mismo frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la Superintendencia Nacional de Salud como ente rector en materia de Inspección, Vigilancia y Control, a través de la página Web www.supersalud.gov.co link quejas y reclamos.

Cordialmente,

Supersalud
 Si Usted no está de acuerdo con la respuesta que le brindamos, puede comunicarse con la Superintendencia Nacional de Salud
 PBX (57-1) 4817000

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
 JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
 SERVICIO AL CIUDADANO

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.	
Cargo funcionario / Contratista	Nombre/Cargo
Aprobado por:	DIANA JAZMIN COY SILVA PQR
Revisado por:	DIANA JAZMIN COY SILVA / PQR
Elaborado por:	DIANA JAZMIN COY SILVA / PQR





Contraseña: qkHTzEPbRK

