



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

201841450300003231
Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **201841450300003231**
Fecha: **25-01-2018**
TRD: **4145.030.13.1.953.000323**
Rad. Padre: **201841450100003662**

Señor(a).
Queja 201841450100003662
La Ciudad.

Asunto: Respuesta oficio de Queja Anónima Radicado N° 201841450100003662

Cordial saludo,

En respuesta a su oficio fechado enero 11 y radicado el 15 de enero del 2018 en el cual señala comportamiento irregular por tripulantes de la ambulancia de placas HBO-465 y con número SEM 241 donde solicita: "se inicien las investigaciones y sanciones correspondientes en contra de las empresas del servicios de ambulancias y sus trabajadores, que se aprovechan de los ciudadanos en estado de vulnerabilidad".

Le precisamos lo siguiente:

1. Hemos oficiado su queja a la secretaria de Departamental de Salud por ser de su competencia.
2. Hicimos conocer a los directivos de la empresa señala en su queja del caso particular y los por menores por usted señalados.

Atentamente,

NELSON SINISTERRA CIFUENTES
Subsecretario de Protección de la Salud y Prestación de Servicio

Anexo: Oficio enviado a la Departamental Orfeo 201841450100003662.
Oficio enviado a la empresa AMYP del valle Orfeo 201841450100003201.

Elaboro: Lina María Vidales – Contratista S.S.P.M
Proyectó y Revisó: Guillermo Velasco Md. PhD- Responsable Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres

Calle 4 B # 36 – 00 Barrio San Fernando
Teléfono: 5542414-18 Fax 5542520
www.cali.gov.co/salud



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

201841450300003271

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 201841450300003271

Fecha: 25-01-2018

TRD: 4145.030.14.12.187.000327

Rad. Padre: 201841450100003662

MARIANA CRISTINA BETANCUR BERNAL

Representante Legal

Atención Medica & Pre hospitalaria Del Valle S.A.S

Calle 11 A # 53-21 B/ Santa Anita.

La Ciudad.

Asunto: Información de Queja Anónima Radicado Orfeo 201841450100003662.

Cordial saludo,

De la manera más atenta, se procede a enviar información recibida por la comunidad sobre los hechos durante el accidente ocurrido el día 10 de enero del 2018, donde está involucrado la móvil con placa HBO 465 con código SEM 241, en los hechos relatados se señala:

"...el señor de la ambulancia que aparece sin camisa en el video intenta sacar dinero a quien fue la víctima en el accidente diciéndole que le ayudaría a que el culpable pague en efectivo los daños ocasionados..."

De acuerdo a lo anterior y siendo que los hechos descritos son competencia de la secretaria departamental de salud se realiza el correspondiente traslado.

Atentamente,

NELSON SINISTERRA CIFUENTES

Subsecretario de Protección de la Salud y Prestación de Servicio

Anexo: Oficio queja Anonima Radicado Orfeo 201841450100003662 (1) folio.

Video – CD.

Oficio enviada a la Departamental Orfeo 201841450100003201 (1) folio.

Elaboro: Lina María Vidales – Contratista S.S.P.M.✓

Proyectó y Revisó: Guillermo Velasco Md. PhD- Responsable Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

201841450300003201

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **201841450300003201**

Fecha: **25-01-2018**

TRD: **4145.030.13.1.1002.000320**

Rad. Padre: **201841450100003662**

MARIA CRISTINA LESMES
Secretaria Departamental de Salud
Edificio San Francisco
La Ciudad.

Asunto: Traslado Queja Anónimo Radicado Orfeo No. 201841450100003662

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y por considerarlo un asunto de su competencia, nos permitimos dar traslado de queja anónima recibida el día 15 de Enero del presente año sobre hechos ocurridos el día 10 de enero del 2018, donde está involucrado la móvil con placa HBO 465 con código SEM 241 donde se señala intervención irregular de los tripulantes de dicha ambulancia durante un accidente de tránsito.

Es importante resaltar que se realiza el traslado de la queja, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 1437 de 2011, Código de Procedimiento Administrativo.

Es de indicar que en la fecha se le informa al interesado sobre el trámite dado a su solicitud.

Agradeciendo la atención prestada.

NELSON SINISTERRA CIFUENTES
Subsecretario de Protección de la Salud y Prestación de Servicio

Anexos: Queja Anónima Rad. 201741450100158772 (1) folios.
Video (1) CD.

Elaboro: Lina María Vidales – Contratista S.S.P.M.
Proyectó y Revisó: Guillermo Velasco Md. PhD- Responsable Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres