



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 201841450200145921

Fecha: 2018-09-19

TRD: 4145.020.14.12.187.014592

Rad. Padre: 201841450100143692

Señor  
PETICIONARIO  
Barrió Puertas del Sol  
La Ciudad

ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD DE MEDICIÓN DE RUIDO CON RADICADO  
No. 201841450100143692 del 10/09/2018

Cordial Saludo,

En respuesta a su solicitud, se le informa que los funcionarios asignados se comunicaran de manera telefónica con usted, para coordinar fecha y hora de la medición de presión sonora en el interior de su vivienda bajo los parámetros establecidos en resolución 8321 de 1983 del Ministerio de Salud por lo cual se dictan normas sobre protección y conservación de la audición de la salud y el bienestar de las personas, por causa de la producción y emisión de ruidos.

Atentamente;

  
MARTHA FARIDE RUEDA MAYORGA  
Directora Local De Salud  
Responsable Grupo Salud Ambiental

Constancia de Recibido

Nombre:  
C.C:  
Teléfono:  
Fecha:  
Hora:  
Firma:

Copia: Consecutivo Ruido

Proyecto: Yohnni Moscote Martínez – Profesional Universitario  
Revisó: Martha Faride Rueda Mayorga – Directora Local de Salud  
Elaboró: M<sup>o</sup> Constanza Valcárcel Q.- Auxiliar Administrativa

Subproceso – Gestión Sobre Determinantes Sociales Y Ambientales De La Salud

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas integrados de Gestión le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:

[http://www.cali.gov.co/informatica/publicaciones/103835/encuesta\\_para\\_medir\\_la\\_satisfaccion\\_del\\_usuario/](http://www.cali.gov.co/informatica/publicaciones/103835/encuesta_para_medir_la_satisfaccion_del_usuario/)

Calle 4B # 36-00  
Teléfono: 5587686 Fax: 5542522  
[www.cali.gov.co/salud](http://www.cali.gov.co/salud)