

Señores  
Secretaría de salud y seguridad social  
Calle 19 N° 10 - 02  
Pereira - Risaralda

MUNICIPIO DE PEREIRA  
Radicación No: **13471-2018**  
Fecha: 22/03/2018-09:32:03  
Solicitante: JESUS ADOLFO HINCAPIE GUBARRIDO  
Dirección: 910 Dirección de Vigilancia, Control y Aseguramiento en  
Folios: Dos (2) folios

Referencia: **Derecho de petición art. 23 C.P.N**  
Solicitante: JESUS HERNAN PULGARIN RESTREPO  
C.C 79.908.645 de Bogotá.

**JESUS HERNAN PULGARIN RESTREPO,**

Mayor de edad y vecino de Pereira - Risaralda, identificado con cedula de ciudadanía N°. 79.908.645 de Bogotá, instauro bajo su despacho derecho de petición, consagrado en el art. 23 de nuestra carta mayor de 1991 en concordancia con el art. 6 y 23 siguientes del código contencioso administrativo tendiente a obtener respuesta de fondo y solicito respuesta de la investigación a la clínica Coosalud EPS sede Pereira y al médico cirujano Juan Manuel Uribe Díaz por los hechos ocurridos el día 07 de septiembre de 2015.

**HECHOS**

1. En respuesta al oficio con radicado No. 201542401489051 del día 07 de septiembre de 2015, donde manifiesta la doctora que se le dio traslado a la investigación por los hechos mencionados y muy respetuosamente solicito a la secretaria de salud y seguridad social de Pereira la respuesta del caso que nos ocupa.
2. También para que tenga en cuenta la nueva dirección en la carrera 26 No. 66B – 19 barrio san Fernando cuba cuarto piso, Pereira – Risaralda.

**ANEXOS**

- Anexo copia del oficio del ministerio de la protección social.

## PETICIÓN

- Que para resolver esta petición se tenga en cuenta especialmente el art. 23, 48, 53, y 209 de la constitución política de Colombia ley 100 de 1993 art. 37, 3, 33, 37, 44 del código contencioso administrativo.

## NOTIFICACIONES

1. En la nueva dirección Carrera 26 No. 66B – 19 barrio san Fernando cuba cuarto piso, Pereira – Risaralda. Fijo. 3302829 – Cel. 318 8881545

Atentamente,

  
**JESUS HERNAN PULGARIN RESTREPO**  
C.C 79.908.645 de Bogotá.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 201542401489051

Fecha: 07-09-2015

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

**CORREO CERTIFICADO**

Señor  
JESÚS HERNÁN PULGARÍN RESTREPO  
Calle 73 No. 23-40 Barrio San Fernando - Cuba  
Apartamento 201 2° Piso  
Pereira, Risaralda

ASUNTO: Oficio radicado No. 201542301555842 del 3 de septiembre de 2015

Respetado señor Pulgarín:

En respuesta al escrito del asunto, en el que solicita se investigue a la Clínica SaludCoop EPS de Pereira y al médico cirujano Juan Manuel Uribe Díaz por los hechos que expone en el escrito; le remito copia del oficio de Radicado No. 201542401489031 del 7 de septiembre de 2015, con el que se trasladó su petición a la Secretaría de Salud de Risaralda por ser la entidad competente para dar respuesta.

Cordial saludo,



**GLORIA PATRICIA VELASCO SALCEDO**  
Coordinadora Grupo de Atención al Ciudadano

Anexo: Un Folio

Elaboró: Claudia  
Revisó: Marthas

C:\Documentos\ARCHIVOS 2015\TRASLADOS\9 TRASLADO CORRESPONDENCIA SEPTIEMBRE\99 NOTIFICACION TRASLADO SECRETARIA SALUD RISARALDA CASO JESUS HERNAN PULGARIN RESTREPO RAD. 201542301555842


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.908.645**  
**PULGARIN RESTREPO**

APELLIDOS  
**JESUS HERNAN**

NOMBRES  
*Jesus Hernan*

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1977**

**PALMIRA**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**O+**  
G. S. RH

**M**  
SEXO

**04-SEP-1995 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES



A-2400100-00166281-M-0079908645-20090804 0014457920A 1 4540106169



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	22 de marzo de 2018	<b>Número de radicado:</b>	13471
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2018-03-22 09:25
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	JESUS HERNAN PULGARIN RESTREPO		
<b>Descripción o asunto:</b>	Derecho de Petición por caso remitido por el MinSalud.	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	Dos (2) folios
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	LUZ ENITH AGUIRRE QUINTERO - CONTRATISTA	<b>Copia a:</b>	-

