

SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
BOGOTÁ, D.C.
27/2/2014
[Firma]

En atención a la solicitud de información presentada por el señor [Nombre], identificado con C.C. [Número], en fecha [Fecha], y de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 de la Ley 1712 de 2014, se informa que el [Nombre] no ha sido objeto de ninguna medida disciplinaria por parte de la Dirección de Salud Pública de Bogotá, D.C., en el periodo comprendido entre el [Fecha] y el [Fecha].

En consecuencia, se informa que el [Nombre] no ha sido objeto de ninguna medida disciplinaria por parte de la Dirección de Salud Pública de Bogotá, D.C., en el periodo comprendido entre el [Fecha] y el [Fecha].

En consecuencia, se informa que el [Nombre] no ha sido objeto de ninguna medida disciplinaria por parte de la Dirección de Salud Pública de Bogotá, D.C., en el periodo comprendido entre el [Fecha] y el [Fecha].

Atentamente,
[Firma]

DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
BOGOTÁ, D.C.

