ALCALDIA DE FUSAGASUGA

Fusagasugá, 26/12/25 de 20:

Al Contestar cite Radicado: **R-2025-51529** Id: **557230**

Folios: 1 Fecha: 2025-12-26 15:16:03 Anexos: 0
Remitente: ANGEL ANDRES CAMARGO PULIDO
Destinatario: SECRETARIA DE SALUD
AUTORIZO a la Alcaldia de Fusagasugá, para utilizar los medios electronicos como mecanismo de comunicación de conformidad de los previstos en los articulos 53,56 y 57 numeral primero de la ley 1437 de 2011.
SI__NO__Firma_____

SEÑORES
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA DE FUSAGASUGA

Asunto: **SOLICITUD DE VISITA PARA CONCEPTO SANITARIO**

Cordial saludo:

Por medio de la presente, yo Angel Andres Camago mayor de edad identificado(a) con cedula de ciudadanía No 1125961 8 de Fusagasuga me dirijo a ustedes de manera atenta y respetuosa con el fin de solicitar visita por parte de la secretaria de Salud para obtener el **CONCEPTO SANITARIO** del establecimiento que a continuación relaciono.

Nombre del establecimiento: Cavnes Andres LC
Dirección y Barrio: Calle 7 numero 13-23
Actividad Económica: _____
horario de atención: _____
No. de celular: 3222097822
Correo electrónico: _____

Agradezco la atención prestada a la presente

Cordialmente,

Andres Camargo
Nombre:

cc. 1125961 8