Itagüí, \_\_de \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_

Señor(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Diligenciar NOMBRE DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Diligenciar el Número de Identificación del Propietario y/o Representante Legal)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar si es el Propietario y/o Representante Legal)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Razón Social del Establecimiento y/o Persona Jurídica)

(Correo electrónico)

(Dirección)

(Municipio)

**REFERENCIA:** Procedimiento administrativo sancionatorio

**RADICADO:** XXXXX

**ASUNTO:** Notificación por aviso de (Auto o Resolución) No. xxx del xxx de xxx de xxx, “*por medio del cual xxxxxx”*

Cordial saludo.

A través del presente aviso se le notifica del (Auto o Resolución), por medio del cual xxxxxxx expedido por el Subsecretario de Salud Pública proferido dentro del procedimiento administrativo sancionatorio.

Se le advierte al implicado que goza de un término de: **(**informar el término según el acto administrativo que esté notificando), así:

* Si se trata del auto de inicio y formulación de cargos 15 días para presentar descargos
* Si se trata del auto de decreto de pruebas informar que **no procede recurso** de acuerdo a lo establecido en el artículo 40 de la ley 1437 de 2011.
* Si se trata del auto de traslado 10 días para presentar alegatos
* Si se trata de la resolución 10 días para interponer recursos, a partir de la notificación del (Auto o Resolución), de conformidad con lo establecido en el artículo 48 de la Ley 1437 de 2011, para que proceda a ejercer su derecho de defensa.

Los (descargos, alegatos o recursos (según corresponda dependiendo de la etapa procesal)) deben presentarse en la Carrera 51 # 51 – 55 Centro Administrativo Municipal de Itagüí, piso 1, en la taquilla única de correspondencia o a través del portal web oficial del municipio de Itagüí en el enlace <https://itagui.gov.co/sitio/pqrs>

La presente notificación se entenderá surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del presente aviso a la dirección que aparece en el expediente, de conformidad con el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011.

Se adjunta copia íntegra del acto administrativo que se notifica el cual se compone de XXXX (XX) folios.

Atentamente,

**(INDICAR EL NOMBRE DEL SUBSECRETARIO)**

Subsecretario de Salud Pública.

Secretaría de Salud y Protección Social.

Municipio de Itagüí.

*Proyectó: Nombre/Cargo.*

*Revisó. Nombre/Cargo.*