



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202442400054991**

Fecha: **15-01-2024**

Página 1 de 2

Bogotá D.C.,

Señor(a)
ANONIMO N.N.*
Ciudad

Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado **MSPS 202342303202722**

Respetado(a) señor(a):

Atentamente le informamos que su solicitud no es competencia de este ministerio. Por lo tanto, esta se trasladó con radicado adjunto a la Superintendencia Nacional de Salud, entidad encargada de proteger los derechos de los usuarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, y de la inspección, vigilancia y control a las entidades del sector.

Lo anterior en cumplimiento del Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, que regula el derecho fundamental de petición.

Para hacer seguimiento a su solicitud puede contactarse con la mencionada institución al teléfono número 60 (1) 4837000 desde Bogotá, o a la línea gratuita nacional (01) 8000 513700 desde cualquier parte del país; página web www.supersalud.gov.co

* De acuerdo con la **Guía para la Gestión De Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicidades - Pqrsdf Anónimas del Ministerio de salud y la Protección Social de 2021**, que en el punto **8.1 Respuesta a las Peticiones Anónimas**, menciona: “No obstante, si la información de contacto aportada por el peticionario anónimo no es confiable o se evidencia errores en su estructura, la respuesta de esta petición se publicará en la página web para asegurar su notificación y también se aplicará el proceso de anonimizar descrito en la presente guía”, se da trámite como petición anónima por no contener datos de correspondencia.

Cordialmente,

Cecilia Gutierrez Ospitia
Coordinadora, G. Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas

Anexo(s): Sin anexo
Copia (s): Sin copia



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202442400054991**

Fecha: **15-01-2024**

Página 2 de 2

Elaboró: **jdiazc**
Revisó/Aprobó: **cgutierrez** _
Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2024

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No.32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (57-601) 3305000

Línea Gratuita: (+57) 018000960020

www.minsalud.gov.co



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342402754451**

Fecha: **22-12-2023**

Página 1 de 1

Código de verificación: 9bd8d

Bogotá D.C.,

Señores
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Ciudad



Asunto: Traslado solicitud de la ciudadana **Luisa Fernanda Peña Mejía**, identificada con **CC No. 51843131** y radicado **MSPS 202342303202722**

Respetados señores:

De acuerdo con lo previsto en el Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015 y debido a que la petición adjunta se refiere a temas de su competencia, atentamente le remitimos la solicitud mencionada en el asunto.

Agradecemos la pronta atención que se preste a la misma.

Cordialmente,

Cecilia Gutierrez Ospitia
Coordinadora, G. Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas

Anexo(s): Con anexo
Copia (s): Sin

Elaboró: **gmunoz**
Revisó/Aprobó: **ztorres/cgutierrez**
Ruta electrónica: **atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023**

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No.32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

Para verificar la autenticidad del documento escanee el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/>
PBX: (57-601) 3305000 – FAX: (57-601) 3395959

y digite el número del radicado y el Código de verificación: 9bd8d.

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 913666 - www.minsalud.gov.co