



Radicado No.: **202442401018381**

Fecha: **04-05-2024**

Página 1 de 2

Bogotá D.C.,

Señor(a)  
**ANÓNIMO N.N.\***  
Ciudad

Código de verificación: cbef9



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado MSPS 202442301170342

Respetado(a) señor(a) Anónimo:

Atentamente le informamos que en cumplimiento del Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, que regula el derecho fundamental de petición, su solicitud ha sido trasladada a 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.

Para hacer seguimiento a su solicitud puede contactarse con la mencionada institución al número 60 (1) 7442000 desde Bogotá, o a la línea gratuita nacional (01) 8000 513700 desde cualquier parte del país; página web [www.supersalud.gov.co](http://www.supersalud.gov.co)

\* De acuerdo con la Guía para la Gestión De Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicitaciones - 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 tramite 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

---

**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](http://www.minsalud.gov.co)



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202442400990781**

Fecha: **02-05-2024**

Bogotá D.C.,

Señores

**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

Carrera 68A No 24B – 10 Torres 3 piso 4,9 y 10  
Ciudad

**ASUNTO:** Traslado por competencia solicitud de ciudadano

Respetados señores:

De acuerdo con lo previsto en el artículo 21 de la ley 1755 de 2015 y debido a que las peticiones adjuntas se refieren a temas de su competencia, realizamos traslado por competencia de los siguientes radicados:

Item	Número de radicado	Fecha	Peticionario	Numero de cedula de ciudadanía	Folios
1	202442301170342	26-4-2024	FUNDACIÓN AMIGOS DE LA SALUD	No registra	1

Agradecemos la pronta atención que se preste a la misma



**CECILIA GUTIERREZ OSPITIA**


Coordinadora Grupo Gestor de Canales de Atención  
y Peticiones Ciudadanas

Anexo(s): Un folio

Copia (s): Sin copia

Elaboró: amichely  
Revisó/Aprobó: cgutierrez

**\*20249300401977062\***

 **SUPER-SALUD**  
03-MAY-2024 01:30 - Anexo: FOLIO - Dep. Ciudad. Ciudad.  
Dirección: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**Ministerio de Salud y Protección Social**

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

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 -- [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)