



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 2025424003288411

Fecha: 11-11-2025 20:14:19

Consulte su trámite en:

<https://controldoc.minsalud.gov.co/ControlDocPQR/Consulta>

COD Verificación: MDH1B



Bogotá D.C.,

Señor(a)  
**ANÓNIMO N.N**  
BOGOTA D.C.

Asunto: Notificación traslado solicitud con radicado 2025423004270512

Respetado(a) señor (a) Anónimo:

Atentamente le informamos que su solicitud se trasladó a SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD en cumplimiento del Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015 por ser esta la entidad competente para responderle.

Es importante informarle que según lo establecido en el Decreto 4107 de 2011 el Ministerio de Salud y Protección Social tiene como funciones la definición de programas, planes y políticas en materia de salud y protección social, razón por la cual no tiene competencia para resolver el asunto.

Para hacerle seguimiento a dicha solicitud le recomendamos contactarse con la mencionada entidad, por los canales de atención dispuestos para ello, los cuales podrá identificar en su página web.

*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 trámite como petición anónima por no contener datos de correspondencia.*

Cordialmente,

 Firmado digitalmente por  
Cecilia Gutierrez  
Ospitia

Cecilia Gutierrez Ospitia  
Coordinadora Grupo Gestor de Canales de Atención y  
Peticiones Ciudadanas

Anexo(s): 0

Copia (s): Sin copias.

Elaboró: CONNIE GERALDINE CESPEDES SANCHEZ

Revisó/Aprobó: CECILIA GUTIERREZ OSPITIA

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

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

Conmutador en Bogotá: (+57) 601 330 5043

Resto del país: (+57) 01 8000 960020

Página | 1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 2025424003288401

Fecha: 11-11-2025 20:14:17

Consulte su trámite en:

<https://controldoc.minsalud.gov.co/ControlDocPQR/Consulta>

COD Verificación: EB859



Bogotá D.C.,

Señores  
**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**  
BOGOTA D.C.


Asunto: Traslado solicitud del (la) ciudadano(a) ANÓNIMO N.N, identificado(a) con CC No. NO REGISTRA y radicado 2025423004270512

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,

 Firmado digitalmente por  
Cecilia Gutierrez  
Ospitia

Cecilia Gutierrez Ospitia  
Coordinadora Grupo Gestor de Canales de Atención y  
Peticiónes Ciudadanas

Anexo(s): 2  
Copia (s): Sin copias.

Elaboró: CONNIE GERALDINE CESPEDES SANCHEZ  
Revisó/Aprobó: CECILIA GUTIERREZ OSPITIA