

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	
Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	20269300101367291
Fecha:	29-04-2026
Expediente	2026910033401000001E

Bogotá,

Señor(a)

ARISTIDES ORTIZ ESCOBAR
Calle 14 b numero 20 -55 Apto 405- Rioacha, La Guajira.
aristidesortiz2011@hotmail.com
RIOHACHA LA GUAJIRA

Asunto: Citación para notificación personal de la Resolución número 2026910030004370-6 de 2026

Respetado (a) señor (a):

De manera atenta y en cumplimiento a lo dispuesto en el acto administrativo citado en el asunto, expedido por LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD y dando aplicación a lo establecido en el artículo 68 de la Ley 1437 de 2011, remito la presente citación con el fin de que se notifique personalmente de la Resolución mencionada.

Para la diligencia de notificación personal puede acercarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta citación, a nuestras oficinas ubicadas en la Carrera 68 A No. 24 B 10 Torre 3 Piso 4 Edificio Plaza Claro de la ciudad de Bogotá D.C., de lunes a viernes en el horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. con su documento de identidad y los documentos que conforme a la ley demuestren la representación legal, (certificaciones con vigencia inferior a 90 días), o podrá delegar el acto de notificación mediante poder.

En el evento en que esté interesado/a en autorizar la notificación electrónica, podrá comunicar la dirección de correo electrónico en la que se deben notificar los actos administrativos, diligenciando el formato DIFT05 (Documento anexo), junto con una copia de su documento de identidad y los documentos que conforme a la ley demuestren la representación legal, (certificaciones con expedición no mayor a 90 días), remitiéndolos al buzón electrónico correointernosns@supersalud.gov.co con el asunto Autorización Notificación Electrónica; Lo anterior de conformidad con lo señalado en el artículo 56 del C.P.A.C.A.

En caso de no comparecer dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta citación, o no se autorice la notificación electrónica dentro del mismo término, se procederá a notificar el acto administrativo por Aviso de acuerdo con lo establecido en la Ley 1437 de 2011.

Cordialmente,

Firmado electrónicamente por:
Wendy Catalina Perez Curtidor

Anexos Electrónicos: 1
Formato A2-FT-45

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9		RA560873675CO											
México: Concesión de Correo		Fecha Pre-Admisión: 30/04/2026 10:13:41											
CONREO CERTIFICADO NACIONAL 2025		Centro Operativo: UAC.CENTRO											
Orden de servicio: 18248988													
Nombre/ Razón Social: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - SUPERSALUD - BOGOTA 2 Dirección: CARRERA 68A 24B 10 T 3 PISO 4 NIT/C.T.I: 860062187 Referencia: 20269300101367291 Teléfono: 3300210 Código Postal: 110931348 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111573		Causal Devoluciones: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☐ RE Rehusado</td> <td>☐ C2 Cerrado</td> </tr> <tr> <td>☐ NE No existe</td> <td>☐ N1 N2 No contactado</td> </tr> <tr> <td>☐ NS No reside</td> <td>☐ FA Fallecido</td> </tr> <tr> <td>☐ NR No reclamado / Desconocido</td> <td>☐ AC Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>☐ Dirección errada</td> <td>☐ FM Fuerza Mayor</td> </tr> </table>		☐ RE Rehusado	☐ C2 Cerrado	☐ NE No existe	☐ N1 N2 No contactado	☐ NS No reside	☐ FA Fallecido	☐ NR No reclamado / Desconocido	☐ AC Apartado Clausurado	☐ Dirección errada	☐ FM Fuerza Mayor
☐ RE Rehusado	☐ C2 Cerrado												
☐ NE No existe	☐ N1 N2 No contactado												
☐ NS No reside	☐ FA Fallecido												
☐ NR No reclamado / Desconocido	☐ AC Apartado Clausurado												
☐ Dirección errada	☐ FM Fuerza Mayor												
Nombre/ Razón Social: ARISTIDES ORTIZ ESCOBAR Dirección: CALLE 14B NUM 20-55 APTO 405 Tel: Código Postal: Código Operativo: 8204000 Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 91											
Valores Destinatario Remitente Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$24.900 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$24.900 COP		Dice Contener: <i>LA PERSONA NO ES CONOCIDA EN LA DIRECCION</i> Observaciones del cliente: <i>DIRECCION</i>											
 11115738204000RA560873675CO		 11115738204000RA560873675CO											
Dirección: Bogotá D.C. Colombia (Número 75 R.E. 85 A 45 Remite) / www.122.com en línea Nacional (N.º 8000 0700) / Tel. contacto: (57) 4772000													

472 Motivos de Devolución:		☐ Desconocido ☐ No Existe Número ☐ Rehusado ☐ No Reclamado ☐ Cerrado ☐ No Contactado ☐ Dirección Errada ☐ Fallecido ☐ Apartado Clausurado ☐ No Reside ☐ Fuerza Mayor	
Fecha 1: 30/04/2026 Nombre del distribuidor: C.C.: DEL BRITO 84.083.750 Centro de Distribución: Observaciones:	Fecha 2: DIA MES AÑO Nombre del distribuidor: C.C.: 84.083.750 Centro de Distribución: Observaciones:		