

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	
Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	20269300100462601
Fecha:	13-02-2026
Expediente	202092005190102019E

Bogotá,

Señor(a)

SERVIREGIONAL SAS
serviregionalsas@hotmail.com
BOGOTÁ. D.C. BOGOTÁ. D.C.

Asunto: Citación para notificación personal de la Resolución número 2026920050000850-6 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
Resolución número 2026920050000850-6 de 2025

472

8305
080

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-8

Monto: Concesión de Correo/

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2026

Centro Operativo: UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 16/02/2026 14:08:29

Orden de servicio: 18161231

RA554173507CO

<p>Remite</p> <p>Nombre/ Razón Social: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - SUPERSALUD - BOGOTA 2</p> <p>Dirección: CARRERA 68A 24B 10 T 3 PISO 4 NIT/C.C.T.I: 860062187</p> <p>Referencia: 20269300100462601 Teléfono: 3300210 Código Postal: 110931348</p> <p>Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111402</p>	<p>Causal Devoluciones:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> NS No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Dirección errada</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado	<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado	<input checked="" type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido	<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Dirección errada	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado												
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado												
<input checked="" type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido												
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado												
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor												
<input type="checkbox"/> Dirección errada													
<p>Destinatario</p> <p>Nombre/ Razón Social: SERVIREGIONAL SAS</p> <p>Dirección: CALLE 19 NRO 5-55</p> <p>Tel: Código Postal: 233040201 Código Operativo: 8305080</p> <p>Ciudad: PLANETA RICA Depto: CORDOBA</p>	<p>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</p> <p>C.C. Tel: Hora:</p> <p>Fecha de entrega:</p> <p>Distribuidor: Juan Torres A</p> <p>C.C. 92514793</p> <p>Gestión de entrega: 1er 23-02-26 2do</p>												
<p>Valores</p> <p>Peso Físico(grs): 200</p> <p>Peso Volumétrico(grs): 0</p> <p>Peso Facturado(grs): 200</p> <p>Valor Declarado: \$0</p> <p>Valor Flete: \$24.900</p> <p>Costo de manejo: \$0</p> <p>Valor Total: \$24.900 COP</p>	<p>Dice Contener:</p> <p>Observaciones del cliente: Empresa ya no existe en esta dirección</p>												

UAC.CENTRO 1111

CENTRO 402

11114028305080RA554173507CO

Principales: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 B # 85 A 65 Bogotá / www.A-72.com en línea Nacional: 01 8000 0120 / Tel. contacto: (57) 4722000

El usuario debe expresar constancia que ha conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: A-72 tratara sus datos personales para brindar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@A-72.com.co Para consultar la Política de Privacidad: www.A-72.com.co

