# INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

***INICIO: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.***

Código del prestador:7612202210. Nombre del prestador:ESE HOSPITAL SANTANDER

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre del Prestador: | 7612202210 - ESE HOSPITAL SANTANDER | | | | |
| NI:Nit / CC:Cédula | NI:891900356-1 | | | Nombre o razón social: | E.S.E. HOSPITAL SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| Fecha de inscripción: | 2003/04/01 | | | Clase de prestador: | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Clase de persona: | JURIDICO | Naturaleza Jurídica: | PÚBLICA | Nivel de Atención del Prestador: | 1 |
| Empresa Social del Estado: | SI | | | Carácter Territorial de la Entidad: | MUNICIPAL |
| Representante Legal: | JORGE ALBERTO ZULUAGA FONSECA | | | Dirección administrativa: | CARRERA 9 NUMERO 6-36 |
| Telefono: | (2) 2160223-2161144 | Fax: | 2160226 | Email: | hospitalsantander@gmail.com |
| Municipio: | CAICEDONIA | | | Departamento: | VALLE DEL CAUCA |

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede Principal: | 761220221001 - E.S.E. HOSPITAL SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | | | | |
| Dirección: | CRA 9 # 6 - 36 | | | Barrio: | AMERICAS |
| Telefono: | 2161144 | Fax: | | Email: | hospitalsantander@gmail.com |
| Gerente: | LUCIANO CARDONA BARBOSA | | | Fecha de Apertura: | 2003/04/01 |
| Municipio: | CAICEDONIA | | | Departamento: | VALLE DEL CAUCA |

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:11

| CODIGO DEL PRESTADOR | FECHA DE VENCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR | CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR | NOMBRE DE LA SEDE DEL PRESTADOR | FECHA APERTURA DE LA SEDE DEL PRESTADOR |
|---|---|---|---|---|
| 7612202210 | 20240831 | 761220221001 | E.S.E. HOSPITAL SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221002 | PUESTO DE SALUD AURES | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221003 | PUESTO DE SALUD LA RIVERA | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221004 | PUESTO DE SALUD BURILA | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221005 | PUESTO DE SALUD LA CAMELIA | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221006 | PUESTO DE SALUD DE BARRAGAN | 20080905 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221007 | PUESTO DE SALUD MONTEGRANDE | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221008 | PUESTO DE SALUD CRUCERO | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221009 | PUESTO DE SALUD SAMARIA | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221010 | PUESTO DE SALUD SAN GERARDO | 20030401 |
| 7612202210 | 20240831 | 761220221013 | FUNDADORES | 20130821 |

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,a HOY (Sep 1 2023 8:27AM), tiene para realizar su Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud hasta el día de su fecha de vencimiento de la inscripción:20240831. Formato de fecha(AAAAMMDD). Realice su registro a tiempo.

También tenga en cuenta:

1. La siguiente tabla permite visualizar las Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud realizadas por el prestador en los respectivos periodos de la Declaración de Autoevaluación de Servicios.

2. El número de sedes inscritas por el prestador debe ser igual al número de Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud en su período que está realizando. Si lo anterior, se cumple, es la manera como el prestador amplia su fecha de vencimiento de inscripción por un año más en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR CADA UNA DE SUS SEDES DEL PRESTADOR.

| PERIODO DE LA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR | CANTIDAD DE SEDES DEL PRESTADOR |
|---|---|
| 20210301 - 20210826 | 11 |
| 20210827 - 20230630 | 11 |
| 20230701 - 20240630 | 11 |

| CODIGO DEL PRESTADOR | CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR | FECHA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR | PERIODO DE LA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR |
|---|---|---|---|
| 7612202210 | 761220221001 | AUG 23 2021 8:27PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221002 | AUG 23 2021 9:05PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221003 | AUG 23 2021 9:08PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221004 | AUG 23 2021 9:09PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221005 | AUG 23 2021 9:11PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221006 | AUG 23 2021 9:11PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221007 | AUG 23 2021 9:12PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221008 | AUG 23 2021 9:12PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221009 | AUG 23 2021 9:13PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221010 | AUG 23 2021 9:13PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221013 | AUG 23 2021 9:13PM | 20210301 - 20210826 |
| 7612202210 | 761220221010 | JUL 19 2022 8:46AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221013 | JUL 19 2022 8:47AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221009 | JUL 19 2022 8:46AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221008 | JUL 19 2022 8:45AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221007 | JUL 19 2022 8:45AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221006 | JUL 19 2022 8:44AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221005 | JUL 19 2022 8:43AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221003 | JUL 19 2022 8:43AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221004 | JUL 19 2022 8:43AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221001 | JUL 19 2022 8:41AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221002 | JUL 19 2022 8:42AM | 20210827 - 20230630 |
| 7612202210 | 761220221001 | AUG 4 2023 8:57AM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221003 | AUG 25 2023 2:22PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221002 | AUG 25 2023 2:22PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221004 | AUG 25 2023 2:22PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221005 | AUG 25 2023 2:23PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221006 | AUG 25 2023 2:23PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221007 | AUG 25 2023 2:23PM | 20230701 - 20240630 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7612202210 | 761220221008 | AUG 25 2023 2:24PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221009 | AUG 25 2023 2:24PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221013 | AUG 25 2023 2:25PM | 20230701 - 20240630 |
| 7612202210 | 761220221010 | AUG 25 2023 2:25PM | 20230701 - 20240630 |

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 761220221001

Impreso por el usuario: 761220221001

Versión 1.0. Fecha de impresión: viernes 01 de septiembre de 2023 (8:27 a.m.).

***FIN: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.***

Código del prestador:7612202210. Nombre del prestador:ESE HOSPITAL SANTANDER