DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

* * * D E F I N I T I V O * * *

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

1100105098 - CONTROLAR SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	1100105098 - CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:830103479-8			Nombre o razón social:	CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S
Fecha de inscripción:	2003/04/03			Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:	NO			Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	CLAUDIA PATRICIA TELLEZ JIMENEZ			Dirección administrativa:	KR 45 A # 94- 91
Telefono:	7420428	Fax:		Email:	gerenciacomercial@controlarsalud.com
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ			Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	110010509802 - CONTROLAR SALUD				
Dirección:	CARRERA 45A NO 94 - 91			Barrio:	LA CASTELLANA
Telefono:	7420428	Fax:		Email:	gerenciacomercial@controlarsalud.com
Gerente:	CLAUDIA PATRICIA TELLEZ JIMENEZ			Fecha de Apertura:	2011/07/07
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ			Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código y Nombre Sede:	110010509802 - CONTROLAR SALUD				
Dirección:	CARRERA 45A NO 94 - 91			Barrio:	LA CASTELLANA
Telefono:	7420428	Fax:		Email:	gerenciacomercial@controlarsalud.com
Gerente:	CLAUDIA PATRICIA TELLEZ JIMENEZ			Fecha de Apertura:	2011/07/07
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ			Departamento:	Distrito:BOGOTÁ
Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Jun 11 2022 7:31AM			Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	20210827 - 20220831

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNÓLOGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO	CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO

CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLOGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI

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

Elaborado por el usuario: 110010509802

Impreso por el usuario: 110010509802

Versión 2.0.

Fecha de impresión: miércoles 22 de junio de 2022 (6:46 p.m.).

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

1100105098 - CONTROLAR SALUD