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:0504501359. Nombre del prestador:CLINICA DE URABA SA

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	0504501359 - CLINICA DE URABA SA				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:800058856-1			Nombre o razón social:	CLINICA DE URABA SA
Fecha de inscripción:	2007/03/26			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:	JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ			Dirección administrativa:	DG 99 E # 106 C -56/58/ 84
Telefono:	5748297878	Fax:	5748297878	Email:	administracion@clinicadeuraba.com
Municipio:	APARTADÓ			Departamento:	ANTIOQUIA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	050450135901 - CLINICA DE URABÁ S.A.				
Dirección:	DG 99E 106C 84			Barrio:	
Telefono:		Fax:		Email:	administracion@clinicadeuraba.com
Gerente:	JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ			Fecha de Apertura:	2007/03/26
Municipio:	APARTADÓ			Departamento:	ANTIOQUIA

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:3

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
0504501359	20230831	050450135901	CLINICA DE URABÁ S.A.	20070326
0504501359	20230831	050450135903	CLINICA DE URABA SA	20070326
0504501359	20230831	050450135904	CLINICA DE URABA - CONSULTORIOS 2	20190318

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,a HOY (Aug 5 2022 1:16PM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción:20230831. Formato de fecha(AAAAMMDD).

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	3
20210827 - 20220831	3

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
0504501359	050450135901	AUG 24 2021 3:29PM	20210301 - 20210826
0504501359	050450135903	AUG 24 2021 2:38PM	20210301 - 20210826
0504501359	050450135904	AUG 24 2021 2:21PM	20210301 - 20210826
0504501359	050450135901	AUG 5 2022 1:01PM	20210827 - 20220831
0504501359	050450135904	AUG 5 2022 12:33PM	20210827 - 20220831
0504501359	050450135903	AUG 5 2022 1:05PM	20210827 - 20220831

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

Elaborado por el usuario: 050450135901

Impreso por el usuario: 050450135901

Versión 1.0. Fecha de impresión: viernes 05 de agosto de 2022 (1:16 p.m.).

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

Código del prestador:0504501359. Nombre del prestador:CLINICA DE URABA SA