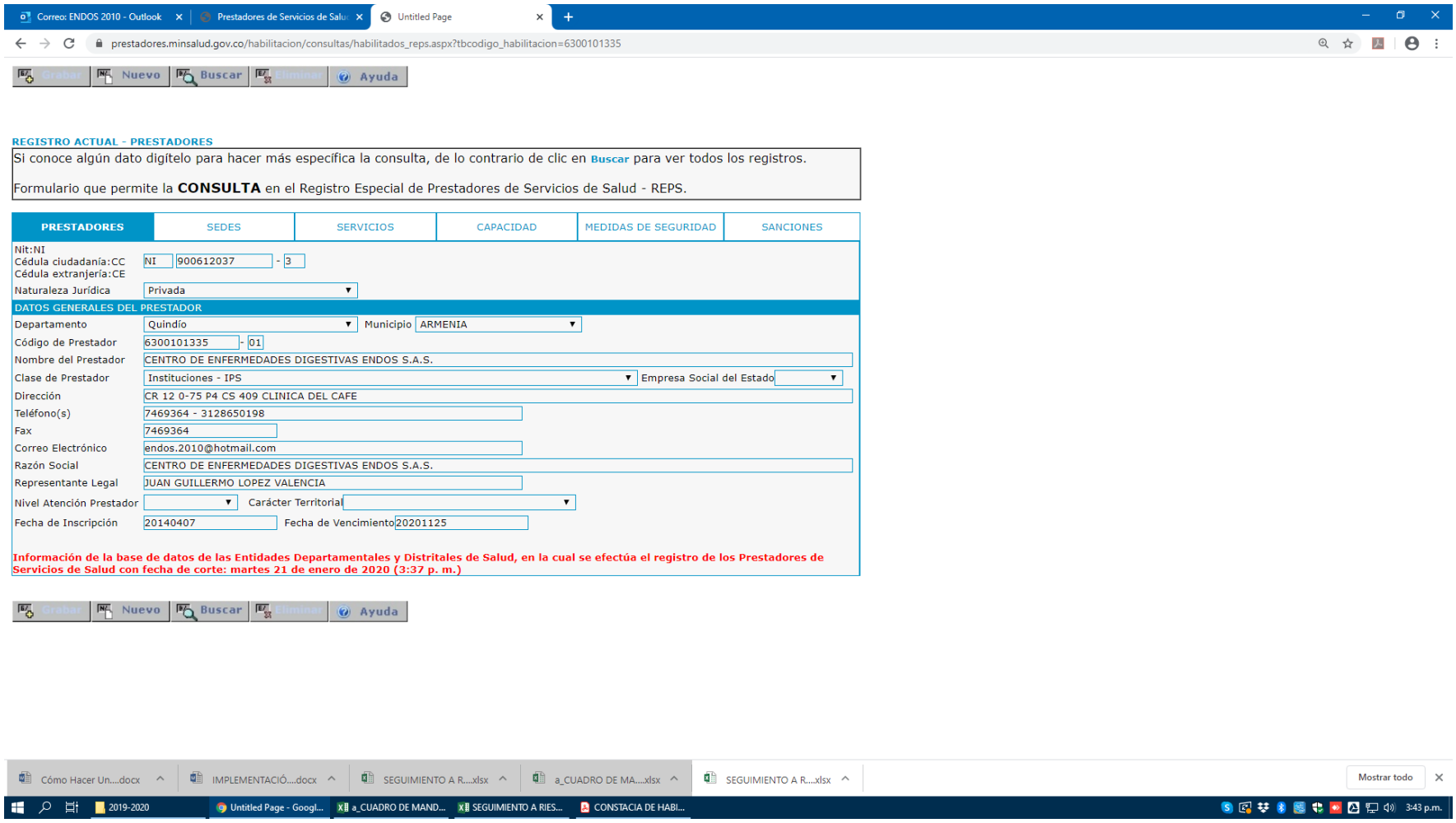

Correo: ENDOS 2010 - Outlook
Prestadores de Servicios de Salu
Untitled Page
prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?tbcodigo_habilitacion=6300101335
Grabar
Nuevo
Buscar
Eliminar
Ayuda
REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES
Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.
Formulario que permite la CONSULTA en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.
PRESTADORES
SEDES
SERVICIOS
CAPACIDAD
MEDIDAS DE SEGURIDAD
SANCIONES
Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE
NI
900612037
3
Naturaleza Jurídica
Privada
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR
Departamento
Quindío
Municipio
ARMENIA
Código de Prestador
6300101335
01
Nombre del Prestador
CENTRO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS ENDOS S.A.S.
Clase de Prestador
Instituciones - IPS
Empresa Social del Estado
Dirección
CR 12 0-75 P4 CS 409 CLINICA DEL CAFE
Teléfono(s)
7469364 - 3128650198
Fax
7469364
Correo Electrónico
endos.2010@hotmail.com
Razón Social
CENTRO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS ENDOS S.A.S.
Representante Legal
JUAN GUILLERMO LOPEZ VALENCIA
Nivel Atención Prestador
Carácter Territorial
Fecha de Inscripción
20140407
Fecha de Vencimiento
20201125
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 21 de enero de 2020 (3:37 p. m.)
Grabar
Nuevo
Buscar
Eliminar
Ayuda
Cómo Hacer Un....docx
IMPLEMENTACIÓ....docx
SEGUIMIENTO A R....xlsx
a_CUADRO DE MA....xlsx
SEGUIMIENTO A R....xlsx
Mostrar todo
2019-2020
Untitled Page - Googl...
a_CUADRO DE MAND...
SEGUIMIENTO A RIES...
CONSTACIA DE HABI...
3:43 p.m.