REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		0504518095 - TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS			
Código y Nombre de la Sede		050451809502-TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS			
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	APARTADÓ	Dirección	CL 98 # 103 - 111 CS 112. Barrio: ORTIZ.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

396 - ODONTOPEDIATRÍA

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0119187***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0119187

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección:Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of:801. - Telefono(s):3839802 3839841 - Correo Electronico:despachosalud@antioquia.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 16 - 06 - 2021 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: lunes 21 de junio de 2021 (9:05 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código Interno MinSalud_PS:267667456

Versión 3.0.

1

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Direccion	Teléfono
Antioquia	APARTADÓ	0504518095	TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS	0504518095	01	TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS	URBANA	Calle 96 Nº 99-37 segundo piso	8284538/3004789505
Antioquia	APARTADÓ	0504518095	TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS	0504518095	02	TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS	URBANA	CL 98 # 103 - 111 CS 112	3003255048

1

PRESTADORES | **SEDES** | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC 50909818 -

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento Antioquia Municipio APARTADÓ

Código de Prestador 0504518095 - 01

Nombre del Prestador TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS

Clase de Prestador Profesional Independiente Carácter Territorial

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento Antioquia Municipio APARTADÓ

Código de la Sede 0504518095 - 02 Sede principal NO

Nombre de la Sede TATIANA BEATRIZ JIMENEZ VARGAS

Gerente Zona URBANA

Dirección CL 98 # 103 - 111 CS 112 Barrio ORTIZ

Centro poblado APARTADÓ Fax

Teléfono(s) 3003255048 Correo Electrónico tbjimenezv@gmail.com

Fecha de Apertura 20210616