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:2300101555. Nombre del prestador:DAVID FERNANDO DAVID GARCIA

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	2300101555 - DAVID FERNANDO DAVID GARCIA				
NI:Nit / CC:Cédula	CC:78709411			Nombre o razón social:	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA
Fecha de inscripción:	2012/09/12			Clase de prestador:	Profesional Independiente
Clase de persona:	NATURAL	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:				Dirección administrativa:	EDIFICIO IMAT SAS. CALLE 72 #6A-87. PISO 7. CONSULTORIO 6
Telefono:	3014687405	Fax:		Email:	daviddavid80@hotmail.com
Municipio:	MONTERÍA			Departamento:	CÓRDOBA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	230010155501 - DAVID FERNANDO DAVID GARCIA				
Dirección:	EDIFICIO IMAT SAS. CALLE 72 #6A-87. PISO 7. CONSULTORIO 6			Barrio:	
Telefono:	3014687405	Fax:		Email:	daviddavid80@hotmail.com
Gerente:				Fecha de Apertura:	2012/09/12
Municipio:	MONTERÍA			Departamento:	CÓRDOBA

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:1

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
2300101555	20250831	230010155501	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA	20120912

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,a HOY (Aug 13 2024 5:01PM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción:20250831. 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	1
20210827 - 20230630	1
20230701 - 20240630	1

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
2300101555	230010155501	JUL 19 2021 12:31PM	20210301 - 20210826
2300101555	230010155501	JUL 7 2022 5:43PM	20210827 - 20230630
2300101555	230010155501	AUG 22 2023 11:00AM	20230701 - 20240630

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

Elaborado por el usuario: 230010155501

Impreso por el usuario: 230010155501

Versión 1.0. Fecha de impresión: martes 13 de agosto de 2024 (5:01 p.m.).

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

Código del prestador:2300101555. Nombre del prestador:DAVID FERNANDO DAVID GARCIA