

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE BUSQUEDA ACTIVA DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO	CÓDIGO:	
		VERSIÓN	
		FECHA ELAB	OCTUBRE 2024
		FECHA APROB	
SECRETARIA LOCAL DE SALUD	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200-5.3

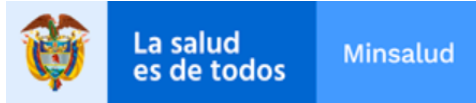
Tipo de prestador de salud al cual se le está realizando la visita	
Consultorio Odontológico	X
Consultorio medicina General:	
Consultorio Optometría:	
Consultorio Oftalmológico:	
IPS:	
Centros de estética:	
Centro acondicionamiento físico:	
Otro Objeto social cual:	

Normas de referencia:	En cumplimiento de las competencias asignadas por: -Decreto 780 de 2016 (Artículo 2.5.1.3.2.10), "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social". -Decreto 1011 de 2006 (Artículo 16), "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud". -Resolución 3100 de 2019 (Artículo 4) "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los de servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud". Circular externa 054 de 2009, "Competencias de inspección, vigilancia y control de los entes territoriales departamentales, municipales y distritales en las áreas de prestación de servicios de salud, Aseguramiento de la población al sistema general de seguridad social en salud, salud pública y financiamiento del SGSSS". Artículo 12 Servicio habilitado no prestado.
-----------------------	---

DATOS DEL PRESTADOR			
Nombre:	ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ	Dirección:	Transversal 154 N. 150-221
NIT:	91.278.327	Código habilitación:	6827601186
Representante legal:	ANDRES EDUARDO CHINCHILLA B.	Cedula de ciudadanía:	91.278.327
Correo electrónico:	andres070usta@gmail.com	Teléfono:	3156573269
Recibe la auditoria:	Sandra Aparicio	Cargo/perfil:	Odontologa.
Fecha de inicio	27-10-2025	Hora de inicio	5:30 PM.
Fecha de finalización	27-10-2025	Hora de finalización	5:45 PM

Servicios prestados habilitados
334-338
Servicios prestados no habilitados
Evidencia fotográfica
EL PRESTADOR AUTORIZA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
Observaciones / comentarios
EN EL MOMENTO DE LA VISTA SE EVIDENCIA QUE LOS SERVICIOS HABILITADOS SON ACORDES A LOS REPORTADOS POR PLATAFORMA TGRS

FIRMAS DE CIERRE DEL ACTA Y RECIBIDO DE LA INFORMACIÓN			
Leida y aprobada la presente acta, firman quienes intervinieron en la presente diligencia por la secretaria local de salud de Floridablanca.			
SECRETARIA LOCAL DE SALUD		FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD VISITADA	
FIRMA:	Juliana Gutierrez Dietz	FIRMA:	Sandra Aparicio
Nombre completo:	JULIANA GUTIERREZ DIETZ	Nombre completo:	SANDRA APARICIO
Cargo / perfil:	Profesional de Apoyo	Cargo / perfil:	ODONTOLOGA
FIRMA:	Edm Borquez	FIRMA:	
Nombre completo:	Edward Bohorquez	Nombre completo:	
Cargo / perfil:	CONTRATISTA SSF	Cargo / perfil:	



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	6827601186 - ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ				
Código y Nombre de la Sede	682760118602-ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ				
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA	Dirección	transversal 154#150-221
Grupo del Servicio	Consulta Externa				

334 - ODONTOLOGÍA GENERAL



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0539577**

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:DHSS0539577

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

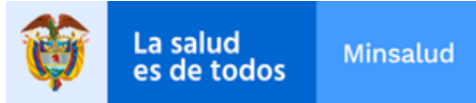
Fecha de apertura del servicio: 31 - 10 - 2022 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: lunes 05 de febrero de 2024 (2:00 p.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:1862165944

Versión 3.0.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	6827601186 - ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ				
Código y Nombre de la Sede	682760118602-ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ				
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA	Dirección	transversal 154#150-221
Grupo del Servicio	Consulta Externa				

338 - ORTODONCIA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0539579**

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:DHSS0539579

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 31 - 10 - 2022 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: lunes 05 de febrero de 2024 (2:05 p.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.

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?pageTitle=Registro+Actual&pageHlp=

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo 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 91278327 - 8 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud DATOS GENERALES DEL PRESTADOR Departamento Santander Municipio FLORIDABLANCA Código de Prestador 6827601186 - 02 Nombre del Prestador ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ Clase de Prestador Profesional Independiente Empresa Social del Estado Dirección transversal 154#150-221 - Barrio: Teléfono(s) 3156573269 Fax Correo Electrónico andresortousta@gmail.com Razón Social ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ Representante Legal Nivel Atención Prestador Carácter Territorial Fecha de Inscripción 20141216 Fecha de Vencimiento 20260831 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 28 de octubre de 2025 (11:26 p.m.)					

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar.

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=6827601186

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

Código del Prestador 6827601186 Clase de Prestador
Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio
Código de la Sede
Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio
Servicio
Horarios
Modalidades Intramural Extramural Telemedicina
Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina Prestador de Remisor
Especificidades
Complejidad
Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

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 28 de octubre de 2025 (11:27 p.m.)

Excel Word Texto

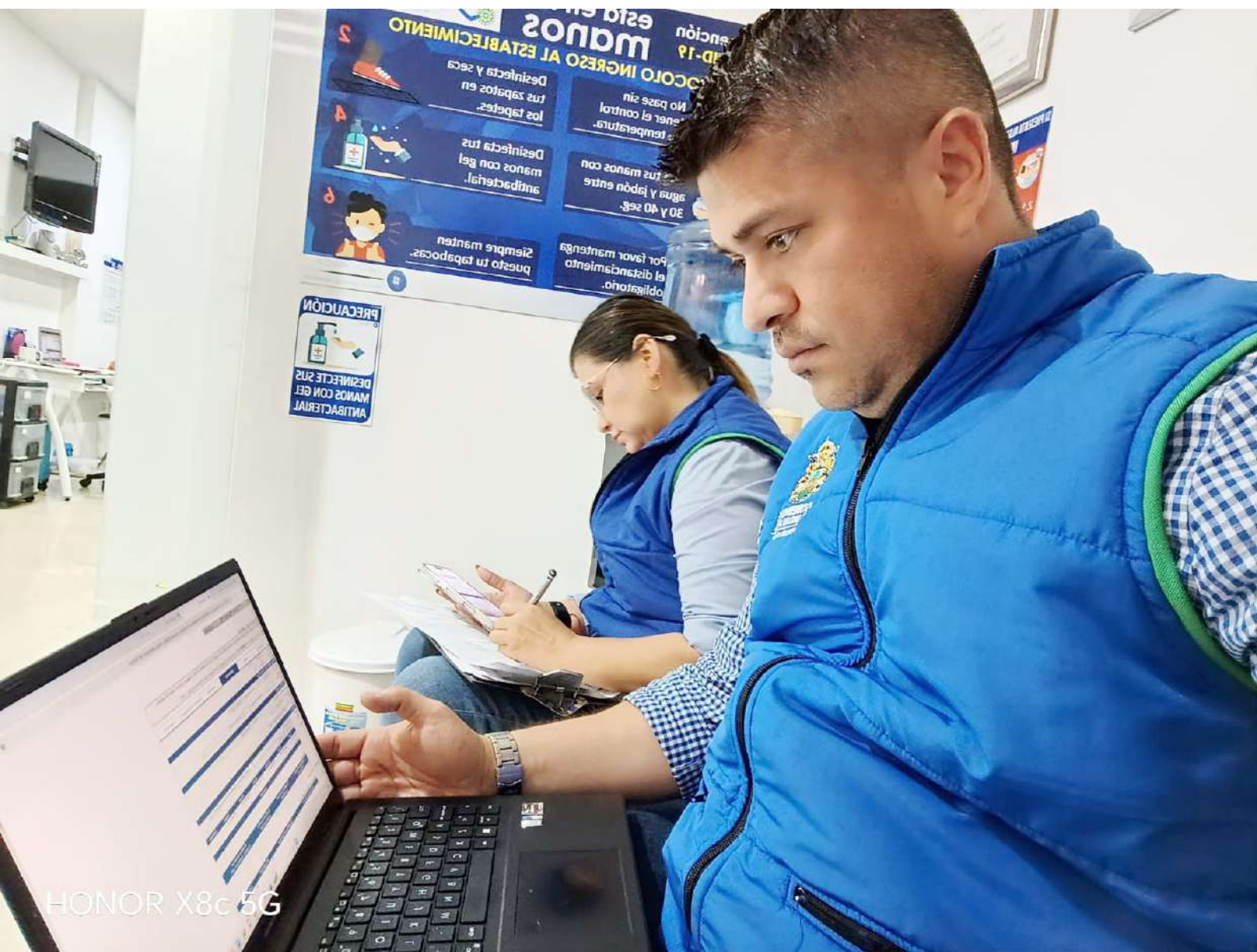
(2) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	FLORIDABLANCA	6827601186	02	ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0539577
Santander	FLORIDABLANCA	6827601186	02	ANDRES EDUARDO CHINCHILLA BOHORQUEZ	338 - ORTODONCIA	DHSS0539579

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar.



HONOR X8c 5G

3. Ha tenido en los últimos 14 días o tiene diarrea u otras molestias digestivas?
Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?
5. Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?
6. Ha estado en contacto o conviviendo con alguna persona sospechosa o confirmada de coronavirus?
7. Tiene o ha presentado la enfermedad de COVID-19?
8. En caso de haber presentado la enfermedad, ¿ya cumplió 21 días de aislamiento?

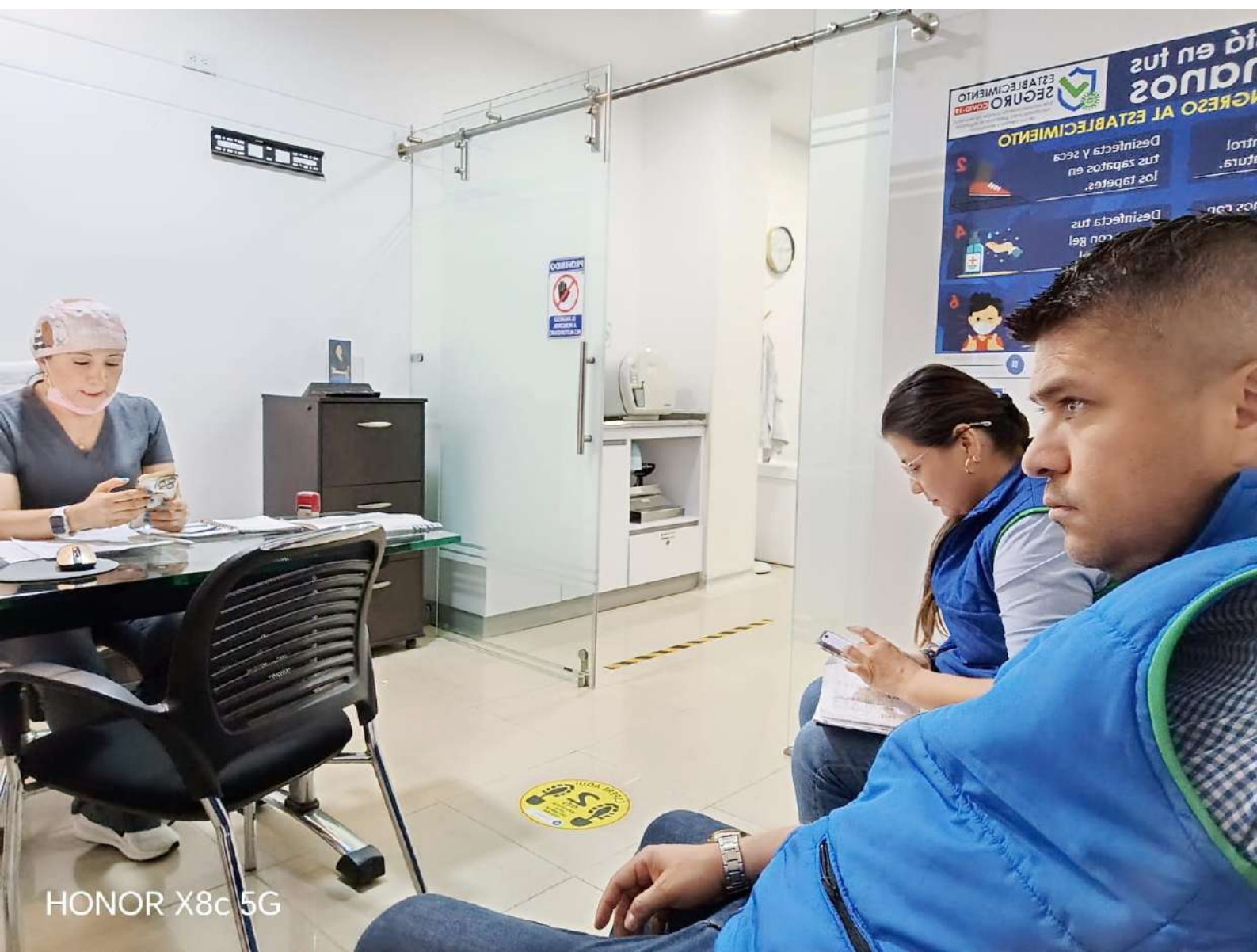
Por favor mantenga el distanciamiento obligatorio.

Siempre mantenga puesto tu tapabocas.



PRECAUCIÓN
DESINFECTE SUS MANOS CON GEL ANTIBACTERIAL





HONOR X8c 5G