

 Alcaldía Municipal de Floridablanca SECRETARIA LOCAL DE SALUD	ACTA DE BUSQUEDA ACTIVA DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO	CÓDIGO:	
		VERSIÓN	
		FECHA ELAB	OCTUBRE 2024
		FECHA APROB	
	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: _____	IPS: _____
Consultorio medicina General: _____	Centros de estética: _____
Consultorio Optometría: _____	Centro acondicionamiento físico: _____
Consultorio Oftalmológico: _____	Otro Objeto social cual: <u>Cirugía de cabeza y cuello</u>

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:	<u>Alvaro Antonio Herrera Hernandez</u>	Dirección:	<u>Clinica Fosinob Torre C 4 piso 1205 Calle 137 #20-94</u>
NIT:	<u>9093604</u>	Código habilitación:	<u>6827-601386</u>
Representante legal:	<u>Alvaro Antonio Herrera Hernandez</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>9093604</u>
Correo electrónico:	<u>margaritacp29@hotmail.com</u>	Teléfono:	<u>3017919061</u>
Recibe la auditoria:	<u>Claudia Liliana Coronel</u>	Cargo/perfil:	<u>Profesional administrativa</u>
Fecha de inicio	<u>27-10-2025</u>	Hora de inicio	<u>10:40 am</u>
Fecha de finalización	<u>27-10-2025</u>	Hora de finalización	<u>11:05 am</u>

Servicios prestados habilitados
<u>362 - Cirugía de cabeza y cuello</u>
Servicios prestados no habilitados
<u>N.A</u>
Evidencia fotográfica
<u>El prestador autoriza evidencia fotográfica</u>
Observaciones / comentarios
<u>En el momento de la visita se evidenció que los servicios habilitados son acordes a los reportados por la plataforma REPS.</u>

FIRMAS DE CIERRE DEL ACTA Y RECIBIDO DE LA INFORMACIÓN			
Leída 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:	<u>Carlos A. Reátiga</u>	FIRMA:	<u>Claudia</u>
Nombre completo:	<u>CARLOS ALBERTO REÁTIGA P.</u>	Nombre completo:	<u>Claudia Liliana Coronel Coronel</u>
Cargo / perfil:	<u>CONTRATISTA SSF</u>	Cargo / perfil:	<u>Profesional Administrativa</u>
FIRMA:	<u>Edna</u>	FIRMA:	
Nombre completo:	<u>Edna Borrero</u>	Nombre completo:	
Cargo / perfil:	<u>CONTRATISTA SSF</u>	Cargo / perfil:	

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígtelo 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 9093604 - 1 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica Privada ▼ Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento Santander ▼ Municipio FLORIDABLANCA ▼					
Código de Prestador 6827601386 - 02					
Nombre del Prestador ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ					
Clase de Prestador Profesional Independiente ▼ Empresa Social del Estado NO ▼					
Dirección CALLE 158 #20-95 TORRE C CONSULTORIO 405 CLINICA FOSCAL INTERNACIONAL					
Teléfono(s) 6797979					
Fax 6388096					
Correo Electrónico margaritacp29@hotmail.com					
Razón Social ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ					
Representante Legal ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ					
Nivel Atención Prestador ▼ Carácter Territorial ▼					
Fecha de Inscripción 20030411 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: lunes 27 de octubre de 2025 (10:48 a.m.)					

DATOS DE LA SEDE

Departamento

Santander

Municipio

FLORIDABLANCA

Código de la Sede

6827601386

-

02

Nombre de la Sede

ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ

SERVICIO

Grupo

Consulta Externa

Número Distintivo de Habilitación del Servicio

DHSS0003139

Servicio

362-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

Horarios

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

08:00A12:00-13:00A18:00

08:00A12:00-13:00A18:00

08:00A12:00

08:00A12:00-13:00A18:00

08:00A12:00

08:00A12:00

Intramural

Intramural

SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil

Modalidad extramural Domiciliario

Modalidad extramural Jornada de salud

Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH

NO

NO

NO

Modalidades

Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva

Telemedicina no interactiva

Tele experticia

Tele monitoreo

NO

NO

NO

NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia

Tele monitoreo

NO

NO

Especificidades

Complejidad

MEDIANA

Fecha apertura del servicio

20160927

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: lunes 27 de octubre de 2025 (10:48 a.m.)

Excel

Word

Texto

:

(1) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	FLORIDABLANCA	6827601386	02	ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ	362 -CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DHSS0003139
1						

REPÚBLICA DE COLOMBIA



La salud
es de todos

Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		6827601386 - ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ			
Código y Nombre de la Sede		682760138602-ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ			
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA	Dirección	CALLE 158 #28A-95 TORRE C CONSULTORIO 405 CLINICA FOSCAL INTERNACIONAL
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

362 - CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0003139**

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: DHSS0003139

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARÍA
DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección: Calle 45 No. 11-52 - Teléfono(s): 6970000 6970000 EXT. 1246 - Correo
Electronico: ca.yhernandez@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 27 - 09 - 2016 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: lunes 07 de junio de 2021 (5:50 p. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 760 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código Interno MinSalud_PS-1009331844

Versión 3.0.

27/10/2025, 10:40



27/10/2025, 10:45



**Dr. Alvaro Antonio
Herrera Hernández**



**Instituto Colombiano
de cirugía de cabeza y cuello S.A.S**