

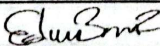
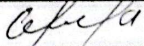
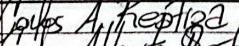
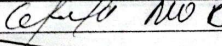
 Alcaldía Municipal de Floridablanca SECRETARIA LOCAL DE SALUD	ACTA DE BUSQUEDA ACTIVA DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO	CÓDIGO:	
		VERSIÓN	
		FECHA ELAB	OCTUBRE 2024
		FECHA APROB	
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200-5.3

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: <u>X</u>	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:	JUAN CARLOS RUEDA	Dirección:	FASORAB, PISO 3 CENS. 303, T.C.
NIT:	79.152.005	Código habilitación:	6827607446
Representante legal:	JUAN CARLOS RUEDA	Cedula de ciudadanía:	79.152.005
Correo electrónico:	consultorioglaucoma@gmail.com	Teléfono:	3152552119
Recibe la auditoria:	MIREYA NIÑO RODRIGUEZ	Cargo/perfil:	SECRETARIA
Fecha de inicio	27-10-25	Hora de inicio	9:30
Fecha de finalización	27-10-25	Hora de finalización	10:00

Servicios prestados habilitados
335 - 745.
Servicios prestados no habilitados
N/A
Evidencia fotográfica
PRESTADOR AUTORIZA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
Observaciones / comentarios
EN EL MOMENTO DE LA VISITA PUEDO EVIDENCIAR QUE LOS SERVICIOS HABILITADOS SON ACORDES POR LOS PRESTADOS EN LA PLATAFORMA REPS.

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:		FIRMA:	
Nombre completo:	EDWARD BOHORQUEZ ROJAS	Nombre completo:	MIREYA NIÑO RODRIGUEZ
Cargo / perfil:	CONTRATISTA SSF	Cargo / perfil:	SECRETARIA
FIRMA:		FIRMA:	
Nombre completo:	Carlos Alberto Restrepo R.	Nombre completo:	CARLOS NIÑO
Cargo / perfil:	Contratista SSF	Cargo / perfil:	

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 79152005 - 6 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Santander		Municipio	FLORIDABLANCA	
Código de Prestador	6827601446 - 01				
Nombre del Prestador	JUAN CARLOS RUEDA GALVIS				
Clase de Prestador	Profesional Independiente			Empresa Social del Estado	NO
Dirección	CALLE 158 No. 20-95 PISO 3 TORRE C CONSULTORIO 303 EDIFICIO FUNDACIÓN FOSUNAB				
Teléfono(s)	6393441- 6781565- 6384160 ext 1630				
Fax	6384160				
Correo Electrónico	juancrueda19@gmail.com				
Razón Social	Juan Carlos Rueda Galvis				
Representante Legal					
Nivel Atención Prestador			Carácter Territorial		
Fecha de Inscripción	20030414		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 (10:04 a.m.)**

Dr. Juan Carlos Rueda Galvis .
Dra Mary Alejandra Sanchez U.
Especialistas en glaucoma

CONSULTORIO 1

JUAN CARLOS RUE
Oftalmología





© ARDBKUMRWXKU2L Timemark Verified

09:50

27 de oct 2025

Lun

Cl. 158 #18, Floridablanca, Santander

✓ Código de Foto: ARDBKUMRWXKU2L

Timemark
Camera