

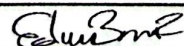
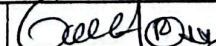
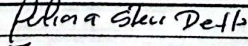
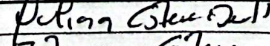
 Alcaldía Municipal de Floridablanca SECRETARIA LOCAL DE SALUD	ACTA DE BUSQUEDA ACTIVA DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO	CÓDIGO:	
		VERSIÓN	
		FECHA ELAB	OCTUBRE 2024
		FECHA APROB	
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200-5.3

Tipo de prestador de salud al cual se le está realizando la visita	
Consultorio Odontológico _____ Consultorio medicina General: _____ Consultorio Optometría: _____ Consultorio Oftalmológico: _____	IPS: _____ Centros de estética: _____ Centro acondicionamiento físico: _____ Otro Objeto social cual: <u>ORTOPEDIA</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 publica y financiamiento del SGSSS". Artículo 12 Servicio habilitado no prestado.
------------------------------	---

DATOS DEL PRESTADOR			
Nombre:	JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ	Dirección:	FOSUNAS, PISO 0 TORRE B, CONS 002
NIT:	91489992	Código habilitación:	6827603652
Representante legal:	JUAN CAMILO MANTILLA	Cedula de ciudadanía:	91489992
Correo electrónico:	juamantilla@gmail.com	Teléfono:	3107785702
Recibe la auditoria:	BENNY RODRIGUEZ	Cargo/perfil:	SECRETARIA
Fecha de inicio	27-10-25	Hora de inicio	14:35.
Fecha de finalización	27-10-25	Hora de finalización	15:00

Servicios prestados habilitados
339 - 356
Servicios prestados no habilitados
N/A
Evidencia fotográfica
PRESTADOR AUTORIZA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
Observaciones / comentarios
AL MOMENTO DE LA VISITA PUEDE EVIDENCIAR QUE LOS SERVICIOS HABILITADOS SON ACORDES A LOS REPORTADOS POR 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:	Benny Liliana Rodriguez Betancur
Cargo / perfil:	CONTRATISTA SSF	Cargo / perfil:	Secretaria
FIRMA:		FIRMA:	
Nombre completo:	Jeciana Estruvel Dierks	Nombre completo:	Jeciana Estruvel Dierks
Cargo / perfil:	Profesional de Apoyo SSF	Cargo / perfil:	Profesional de Apoyo SSF

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo 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 CC 91489992 - 0 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica Privada ▼ Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento Santander ▼ Municipio FLORIDABLANCA ▼					
Código de Prestador 6827603652 - 01					
Nombre del Prestador JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ					
Clase de Prestador Profesional Independiente ▼ Empresa Social del Estado ▼					
Dirección calle 158 No. 20-95 foscal Internacional Fosunab piso 0 cons 2					
Teléfono(s) 6187079 - 3016923675					
Fax					
Correo Electrónico jcmantil@gmail.com					
Razón Social JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ					
Representante Legal					
Nivel Atención Prestador ▼ Carácter Territorial ▼					
Fecha de Inscripción 20100422 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 (2:37 p.m.)					

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador	6827603652	-	☐	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: lunes 27 de octubre de 2025 (2:38 p.m.)

Excel Word Texto ;

(2) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	FLORIDABLANCA	6827603652	01	JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0070487
Santander	FLORIDABLANCA	6827603652	01	JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0070488

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		6827603652 - JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ			
Código y Nombre de la Sede		682760365201-JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ			
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA	Dirección	calle 158 No. 20-95 foscal Internacional Fosunab piso 0 cons 2. Barrio: el bosque.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0070487**

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: DHSS0070487

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: 22 - 04 - 2010 (DD-MM-AAAA).

El presente documento es copia de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2010 y la Resolución 3100 de 2010, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Fecha de impresión: lunes 10 de mayo de 2021 (7:38 p. m.).

Código Interno Minsalud: PS-64333035

Versión 3.0

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		6827603652 - JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ			
Código y Nombre de la Sede		682760365201-JUAN CAMILO MANTILLA GOMEZ			
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA	Dirección	calle 158 No. 20-95 foscail Internacional Fosunab piso 0 cons 2. Barrio: el bosque.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

356 - OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0070488**

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: DHSS0070488

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
Electrónico: ca.yhernandez@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 12 - 09 - 2017 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: lunes 10 de mayo de 2021 (7:38 p. m.).

El presente documento es copia de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2010 y la Resolución 3190 de 2010, o las normas que le modifiquen o sustituyan.

Código interno Minsalud_FDS-1208210115

Versión 3.0.

27/10/2025, 15:01

JUAN CAMILO
MANTILLA G.

NO TOCAR
N. IDENTIFICACIÓN
P. IDENTIFICACIÓN
C. IDENTIFICACIÓN
E. IDENTIFICACIÓN

JCM
ORTOPEDIA PIE-TOBILLO