

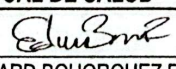
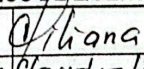
 Alcaldía Municipal de Floridablanca SECRETARIA LOCAL DE SALUD	ACTA DE BUSQUEDA ACTIVA DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO	CÓDIGO:	
		VERSIÓN	
		FECHA ELAB	OCTUBRE 2024
		FECHA APROB	
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200-5.3

Tipo de prestador de salud al cual se le está realizando la visita	
Consultorio Odontológico _____ Consultorio medicina General: _____ Consultorio Optometría: _____ Consultorio Oftalmológico: _____	IPS: <u>N</u> 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 publica y financiamiento del SGSSS". Artículo 12 Servicio habilitado no prestado.
------------------------------	---

DATOS DEL PRESTADOR			
Nombre:	INSTITUTO COLOMBIANO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	Dirección:	POSONAS, PUEC Piso 4 .Cms 405
NIT:	901453406-9	Código habilitación:	6827670927
Representante legal:	ALVARO ANTONIO HERRERA	Cedula de ciudadanía:	9.093604
Correo electrónico:	alvaro@instituto-de-cabeza-y-cuello.org	Teléfono:	3017919067
Recibe la auditoria:	CLAUDIA LILIANA CORONEL	Cargo/perfil:	Prof. ADMINISTRATIVA
Fecha de inicio	27-10-25	Hora de inicio	10:35.
Fecha de finalización	27-10-25	Hora de finalización	11:00.

Servicios prestados habilitados
362 - CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO.
Servicios prestados no habilitados
N/A
Evidencia fotográfica
PRESTADOR AUTORIZA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
Observaciones / comentarios
Al momento de la visita puedo 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:	Claudia Liliana Coronel Coronel
Cargo / perfil:	CONTRATISTA SSF	Cargo / perfil:	Profesional Administrativa
FIRMA:		FIRMA:	
Nombre completo:	Carlos Alberto Restrepo Ariza	Nombre completo:	
Cargo / perfil:	Contratista SSF	Cargo / perfil:	

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 NI 901453406 - 9 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica Privada ▼ Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Santander ▼		Municipio	FLORIDABLANCA ▼	
Código de Prestador	6827670921 - 01				
Nombre del Prestador	INSTITUTO COLOMBIANO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO S.A.S				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS ▼				Empresa Social del Estado ▼
Dirección	CALLE 158 No.20-95 CONSULTORIO 405 FOSCAL INTERNACIONAL				
Teléfono(s)	3002688365				
Fax					
Correo Electrónico	alvaroinstitutocabezacuellosas@gmail.com				
Razón Social	INSTITUTO COLOMBIANO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO S.A.S				
Representante Legal	ALVARO ANTONIO HERRERA HERNANDEZ				
Nivel Atención Prestador	▼	Carácter Territorial	▼		
Fecha de Inscripción	20231122		Fecha de Vencimiento	20271121	

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 (10:47 a.m.)**

SERVICIO

Servicio	362-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	▼
----------	--------------------------------	---

Intramural

Modalidad extramural	Modalidad extramural	Modalidad extramural	Modalidad extramural
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telemedicina Prestador de Referencia

NO	NO	NO	NO
----	----	----	----

	Tele experticia	Tele monitoreo
--	-----------------	----------------

Fecha apertura del servicio 20231122 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 27 de octubre de 2025 (10:47 a.m.)

(1) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
--------------	-----------	--------------------------	------	-----------------------	----------	------------

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		6827670921 - INSTITUTO COLOMBIANO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO S.A.S			
Código y Nombre de la Sede		682767092101-INSTITUTO COLOMBIANO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO SAS			
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA	Dirección	CALLE 158 No.20-95 CONSULTORIO 405 FOSCAL INTERNACIONAL Barrio: EL BOSQUE
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

362 - CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0619141**

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:DHSS0619141

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: 22 - 11 - 2023 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: lunes 08 de enero de 2024 (11:50 a.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:1975789172

Versión 3.0.

27/10/2025, 10:40

27/10/2025, 11:03

