

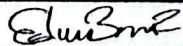
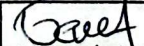
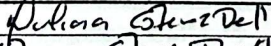
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE BUSQUEDA ACTIVA DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO	CÓDIGO:	
		VERSIÓN	
		FECHA ELAB	OCTUBRE 2024
		FECHA APROB	
SECRETARIA LOCAL DE SALUD	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200-5.3

Tipo de prestador de salud al cual se le está realizando la visita	
Consultorio Odontológico: _____ Consultorio medicina General: _____ Consultorio Optometría: _____ Consultorio Oftalmológico: _____	IPS: _____ Centros de estética: _____ Centro acondicionamiento físico: _____ Otro Objeto social cual: <u>DERMATOLOGIA</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:	MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ FLORES	Dirección:	POSUNAB, PISO 0 CONSULTORIO 2.
NIT:	1098716900	Código habilitación:	6827070925
Representante legal:	MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ	Cedula de ciudadanía:	1098716900
Correo electrónico:	mrrodriguez69@unab.edu.co	Teléfono:	3164909600
Recibe la auditoria:	Genny Rodriguez	Cargo/perfil:	SECRETARIA
Fecha de inicio	27-10-25	Hora de inicio	15:00
Fecha de finalización	27-10-25	Hora de finalización	15:20.

Servicios prestados habilitados 308- DERMATOLOGIA
Servicios prestados no habilitados N/A
Evidencia fotográfica PRESTADOR AUTOMATA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
Observaciones / comentarios EN EL MOMENTO DE LA VISITA PODER EVIDENCIAR QUE LOS SERVICIOS HABILITADOS SON ACORDES A LOS REPORTADOS 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:	Genny Liliana Rodriguez M
Cargo / perfil:	CONTRATISTA SSF	Cargo / perfil:	Secretaria
FIRMA:		FIRMA:	
Nombre completo:	Juliana Suarez	Nombre completo:	
Cargo / perfil:	Profesional de apoyo 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 CC 1098716900 - 5 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica Privada ▼ Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento Santander ▼ Municipio FLORIDABLANCA ▼					
Código de Prestador 6827670925 - 01					
Nombre del Prestador MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ FLOREZ					
Clase de Prestador Profesional Independiente ▼ Empresa Social del Estado ▼					
Dirección CALLE 158-20-95 PISO 0 CONSULTORIO 002 FOSUNAB					
Teléfono(s) 3164909600					
Fax					
Correo Electrónico mrodriguez69@unab.edu.co					
Razón Social MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ FLOREZ					
Representante Legal					
Nivel Atención Prestador ▼ Carácter Territorial ▼					
Fecha de Inscripción 20230911 Fecha de Vencimiento 20270910					

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 (2:44 p.m.)**

DATOS DE LA SEDE

Departamento

Santander

Municipio

FLORIDABLANCA

Código de la Sede

6827670925

-

01

Nombre de la Sede

MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ FLOREZ

SERVICIO

Grupo

Consulta Externa

Número Distintivo de Habilitación del Servicio

DHSS0590681

Servicio

308-DERMATOLOGÍA

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	08:00A12:00		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

20230911

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 (2:44 p.m.)

Excel

Word

Texto

(1) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	FLORIDABLANCA	6827670925	01	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ FLOREZ	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0590681
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		6827670925 - MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ FLOREZ			
Código y Nombre de la Sede		682767092501-MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ FLOREZ			
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA	Dirección	CALLE 158-20-95 PISO 3 CONSULTORIO 802 FOSUNAB, Barrio: CARAVERAL
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

308 - DERMATOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0590681**

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: DHSS0590681

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): 7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo
Electronico: certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 11 - 09 - 2023 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: domingo 24 de septiembre de 2023 (7:29 p.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 1501 de 2018 y la Resolución 2780 de 2019, o las normas que lo modifiquen o sustituyan.

Código Interno Minsalud_FS-001489102

Versión 3.0.

27/10/2025, 15:00

