DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

* * * D E F I N I T I V O * * *

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

6300101081 - ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	6300101081 - ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900341409-6			Nombre o razón social:	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS
Fecha de inscripción:	2010/02/23			Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO			Dirección administrativa:	CARRERA 12 # 0 N 20 PISO 2 Y 3
Telefono:	7314646	Fax:	7314646	Email:	estudiosauditoria@gmail.com
Municipio:	ARMENIA			Departamento:	QUINDÍO

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	630010108102 - ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S				
Dirección:	CRA 12 0 N 20 PISO 2 Y 3			Barrio:	ALCAZAR
Telefono:	7314646	Fax:		Email:	estudiosauditoria@gmail.com
Gerente:	GLORIA ELIZABETH JARAMILLO			Fecha de Apertura:	2016/02/08
Municipio:	ARMENIA			Departamento:	QUINDÍO

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código y Nombre Sede:	630010108102 - ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S				
Dirección:	CRA 12 0 N 20 PISO 2 Y 3			Barrio:	ALCAZAR
Telefono:	7314646	Fax:		Email:	estudiosauditoria@gmail.com
Gerente:	GLORIA ELIZABETH JARAMILLO			Fecha de Apertura:	2016/02/08
Municipio:	ARMENIA			Departamento:	QUINDÍO
Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Aug 6 2024 11:06AM			Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	20240701 - 20250630

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNÓLOGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO	CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO

CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLOGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 630010108102

Impreso por el usuario: 630010108102

Versión 2.0.

Fecha de impresión: miércoles 05 de febrero de 2025 (3:59 p.m.).

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

6300101081 - ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S