Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

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 805016107 - 1
Cédula extranjería:CE

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Valle del cauca — Municipio: CALI

Código de Prestador: 7600101390 - 01

Nombre del Prestador: CLINICA BASILIA S.A.S

Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: NO

Dirección: CL 5E # 42A-53

Teléfono(s): 6025242202 - 3154889244 - 3182649402

Fax:

Correo Electrónico: gestiondecalidad@clinicabasilia.com

Razón Social: CLINICA BASILIA S.A.S

Representante Legal: SEVERO ALBERTO DELFIN CONDE RAMIREZ

Nivel Atención Prestador: — Carácter Territorial:

Fecha de Inscripción: 20030321 — Fecha de Vencimiento: 20270430

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: viernes 13 de marzo de 2026 (7:33 a.m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE 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/CC 805016107 - 1

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento Valle del cauca Municipio CALI

Código de Prestador 7600101390 - 01

Nombre del Prestador CLINICA BASILIA S.A.S

Clase de Prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Carácter Territorial

Empresa Social del Estado NO Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento Valle del cauca Municipio CALI

Código de la Sede 7600101390 - 01 Sede principal SI

Nombre de la Sede CLINICA BASILIA S.A.

Gerente SEVERO ALBERTO DELFIN CONDE RAMIREZ Zona URBANA

Dirección CALLE 5 E 42 A 53 Barrio TEQUENDAMA

Centro poblado Fax 5131923

Teléfono(s) 5242202 Correo Electrónico auditoria@clinicabasilia

Fecha de Apertura 20030321

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: viernes 13 de marzo de 2026 (7:34 a.m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

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/CC -

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 7600101390 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio

Código de la Sede 7600101390 - 01

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: viernes 13 de marzo de 2026 (7:34 a.m.)

Excel | Word | Texto ;

(9) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	131 -HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL	DHSS0225793

Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	132 -HOSPITALIZACIÓN PARCIAL	DHSS0225794
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	135 -HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	DHSS0225795
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0225796
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0225797
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0225798
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0736854
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0225799
Cali	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0225800
1						



Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - CAPACIDAD

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 -

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 7600101390 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio

Código de la Sede 7600101390 - 01

Nombre de la Sede

CAPACIDAD INSTALADA

Grupo

Concepto

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: viernes 13 de marzo de 2026 (7:34 a.m.)

Excel | Word | Texto ;

(6) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Valle del cauca	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	CAMAS	Salud Mental Adulto	20			0	
Valle del cauca	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	CAMAS	Salud Mental Pediátrico	2			0	
Valle del cauca	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	CAMAS	SPA Adultos	3			0	
Valle del cauca	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	CAMAS	SPA Pediátricas	2			0	
Valle del cauca	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	CONSULTORIOS	Consulta Externa	4			0	
Valle del cauca	CALI	7600101390	01	CLINICA BASILIA S.A.	SILLAS	Salud Mental	20			0	

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda