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.

7611108345 - MC DENTAL CLINIC

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	7611108345 - INVERSIONES MORA CORAL S.A.S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900436239-1			Nombre o razón social:	INVERSIONES MORA CORAL S.A.S
Fecha de inscripción:	2011/09/06			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:	SANDRA VANESSA CORAL NÚÑEZ			Dirección administrativa:	CALLE 5 NO 12 75
Telefono:	2279191	Fax:		Email:	vanessacoral@hotmail.com
Municipio:	GUADALAJARA DE BUGA			Departamento:	VALLE DEL CAUCA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	761110834501 - MC DENTAL CLINIC				
Dirección:	CALLE 5 NO 12 75			Barrio:	JOSE MARIA CABAL
Telefono:	3173702021	Fax:		Email:	vanessacoral@hotmail.com
Gerente:	SANDRA VANESSA CORAL NÚÑEZ			Fecha de Apertura:	2011/09/06
Municipio:	GUADALAJARA DE BUGA			Departamento:	VALLE DEL CAUCA

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

Código y Nombre Sede:	761110834501 - MC DENTAL CLINIC				
Dirección:	CALLE 5 NO 12 75			Barrio:	JOSE MARIA CABAL
Telefono:	3173702021	Fax:		Email:	vanessacoral@hotmail.com
Gerente:	SANDRA VANESSA CORAL NÚÑEZ			Fecha de Apertura:	2011/09/06
Municipio:	GUADALAJARA DE BUGA			Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Jan 28 2015 12:36PM			Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	20130511 - 20150130

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	311	ENDODONCIA	SI
CONSULTA EXTERNA	322	IMPLANTOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	338	ORTODONCIA	SI
CONSULTA EXTERNA	343	PERIODONCIA	SI
CONSULTA EXTERNA	410	CIRUGÍA ORAL	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	SI

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

Elaborado por el usuario: 761110834501

Impreso por el usuario: 761110834501

Versión 2.0.

Fecha de impresión: sábado 11 de abril de 2026 (10:57 a.m.).

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

7611108345 - MC DENTAL CLINIC