depa_nombre	muni_nombre	habi_codigo_habilitacion	codigo_habilitacion	numero_sede	sede_nombre
Cundinamarca	LA PEÑA	2587500032	2539800032	03	CENTRO DE SALUD LA PEÑA - (253980003203)
Cundinamarca	QUEBRADANEGRA	2587500032	2559200032	04	PUESTO DE SALUD QUEBRADANEGRA - (255920003204)
Cundinamarca	QUEBRADANEGRA	2587500032	2559200032	05	PUESTO DE SALUD LA MAGDALENA - (255920003205)
Cundinamarca	QUEBRADANEGRA	2587500032	2559200032	10	Puesto de Salud Tobia
Cundinamarca	ÚTICA	2587500032	2585100032	07	CENTRO DE SALUD UTICA - (258510003207)

direccion	telefono	email	nits_nit	dv	clase_persona	naju_codigo	naju_nombre	clpr_codigo
CENTRO	6018951127	gerencia@hospitalsalazardevilleta.gov.co	860015929	2	JURIDICO	4	Pública	1
CENTRO	6018951127	gerencia@hospitalsalazardevilleta.gov.co	860015929	2	JURIDICO	4	Pública	1
CENTRO	6018951127	gerencia@hospitalsalazardevilleta.gov.co	860015929	2	JURIDICO	4	Pública	1
Diagonal 2 numero 4-15	6018951127 ext 1005	gerencia@hospitalsalazardevilleta.gov.co	860015929	2	JURIDICO	4	Pública	1
KR 1 N 2-14 B	6018951127	gerencia@hospitalsalazardevilleta.gov.co	860015929	2	JURIDICO	4	Pública	1

clpr_nombre	ese	nivel	caracter	habilitado	grse_codigo	grse_nombre	serv_codigo
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	SI	1	DEPARTAMENTAL	SI	3	Consulta Externa	328
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	SI	1	DEPARTAMENTAL	SI	3	Consulta Externa	328
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	SI	1	DEPARTAMENTAL	SI	3	Consulta Externa	328
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	SI	1	DEPARTAMENTAL	SI	3	Consulta Externa	328
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	SI	1	DEPARTAMENTAL	SI	3	Consulta Externa	328

serv_nombre	ambulatorio	hospitalario	unidad_movil	domiciliario	otras_extramural	centro_referencia	institucion_remisora
MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO
MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO
MEDICINA GENERAL	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD
MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO

complejidad_baja	complejidad_media	complejidad_alta	fecha_apertura	fecha_cierre	numero_distintivo	numero_sede_principal	observaciones_serv_Res3100_2019
SI	NO	NO	20061206		DHSS0184603	01	
SI	NO	NO	20061206		DHSS0120357	01	
SI	NO	NO	20061206		DHSS0118082	01	
SD	SD	SD	20221229		DHSS0499176	01	
SI	NO	NO	20061206		DHSS0184613	01	

fecha_corte_REPS	nombre	horario_lunes	horario_martes	horario_miercoles
Fecha corte REPS: Jan 26 2026 4:42PM	E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
Fecha corte REPS: Jan 26 2026 4:42PM	E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA	00:00A23:59		00:00A23:59
Fecha corte REPS: Jan 26 2026 4:42PM	E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA		00:00A23:59	
Fecha corte REPS: Jan 26 2026 4:42PM	E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA	08:00A13:00-14:00A17:00		
Fecha corte REPS: Jan 26 2026 4:42PM	E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

horario_jueves	horario_viernes	horario_sabado	horario_domingo	modalidad_intramural	Modalidad Extramural Transporte Asistencial y APH
00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	SI	NO
			00:00A23:59	SI	NO
00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59		SI	NO
	08:00A13:00-14:00A17:00			SI	NO
00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	NO	NO

Modalidad Extramural Unidad Móvil	Modalidad Extramural Domiciliaria	Modalidad Extramural Jornadas de Salud	modalidad_telemedicina
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	SI	NO

modalidad_prestador_referencia	modalidad_prestador_referencia_telemedicina_interactiva	modalidad_prestador_referencia_telemedicina_no_interactiva
NO	NO	NO
NO	NO	NO
NO	NO	NO
NO	NO	NO
NO	NO	NO

modalidad_prestador_referencia_tele_experticia	modalidad_prestador_referencia_tele_monitoreo	modalidad_prestador_remisor
NO	NO	NO
NO	NO	NO
NO	NO	NO
NO	NO	NO
NO	NO	NO

modalidad_prestador_remisor_tele_experticia	modalidad_prestador_remisor_tele_monitoreo	complejidades	especificidad_oncologico
NO	NO	BAJA	NO
NO	NO	BAJA	NO
NO	NO	BAJA	NO
NO	NO	BAJA	NO
NO	NO	BAJA	NO

especificidad_trasplante_osteomuscular	especificidad_trasplante_piel	especificidad_trasplante_cardiovascular	especificidad_trasplante_tejido_ocular
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO

especificidad_atencion_paciente_quemado	especificidad_salud_mental	especificidad_spa	especificidad_otras_patologias
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO

especificidad_trasplante_celulas_progenitoras_hematopoyeticas	especificidad_procedimientos_quirurgicos_ambulatorios	especificidad_organo_rinon	especificidad_organo_higado
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO

especificidad_organo_pancreas	especificidad_organo_intestino	especificidad_organo_multivisceral	especificidad_organo_corazon	especificidad_organo_pulmon
NO	NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO	NO

especificidad_sustancias_psicoactivas	especificidad_trasplante_renal	version_norma	email_adicional	telefono_adicional	gerente
NO	NO	RESOLUCION_3100			NELSY DEL PILAR FLOREZ CRUZ
NO	NO	RESOLUCION_3100			NELSY DEL PILAR FLOREZ CRUZ
NO	NO	RESOLUCION_3100			NELSY DEL PILAR FLOREZ CRUZ
NO	NO	RESOLUCION_3100			NELSY DEL PILAR FLOREZ CRUZ
NO	NO	RESOLUCION_3100			NELSY DEL PILAR FLOREZ CRUZ

Municipio PDET	Municipio ZOMAC	Municipio PNIS	Municipio PNSR antes 2023	Municipio PNSR 2023	Municipio PNSR 2024
NO	NO	NO	NO	SI	NO
NO	NO	NO	NO	SI	NO
NO	NO	NO	NO	SI	NO
NO	NO	NO	NO	SI	NO
NO	NO	NO	NO	NO	NO