CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/02/2026 - 15:54:04
Recibo No. S001186709, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN N7Wwvsu27X

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : CLINICA BIJAO IPS LTDA.
Nit : 900202883-9
Domicilio: Puerto Libertador, Córdoba

MATRÍCULA

Matrícula No: 93364
Fecha de matrícula: 29 de febrero de 2008
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 13B NRO. 10-12 B. 7 DE SEPTIEMBRE
Barrio : OTRO
Municipio : Puerto Libertador, Córdoba
Correo electrónico : clinicabijaoipsltda@hotmail.es
Teléfono comercial 1 : 7726000
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : 3215262987

Dirección para notificación judicial : CL 13B NRO. 10-12 B. 7 DE SEPTIEMBRE
Barrio : OTRO
Municipio : Puerto Libertador, Córdoba
Correo electrónico de notificación : clinicabijaoipsltda@hotmail.es

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 26 de febrero de 2008 de la Notaria Tercera de Puerto Libertador, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de febrero de 2008, con el No. 19503 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CLINICA BIJAO IPS LTDA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 25 de febrero de 2030.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: El objeto de esta sociedad sera la prestacion de servicios medicos y hospitalarios

en los niveles i, ii, iii y iv del sistema de seguridad social; diseñar y ejecutar planes de promocion y prevencion, realizar interventorias en salud a entidades publicas y privadas; desarrollar programas de salud integrales y las demas inherentes a la ciencia de la medicina.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de $ 179.860.000,00 dividido en 50.000,00 cuotas con valor nominal de $ 3.597,20 cada una, distribuido así:

- Socios capitalistas

DIANA PATRICIA ECHEVERRY IDARRAGA	CC. 42693473
Nro. Cuotas: 25000	Valor $ 89.930.000,00
MARITZA ROMERO ALEAN	CC. 30060035
Nro. Cuotas: 25000	Valor $ 89.930.000,00
Totales	
Nro. Cuotas: 50000	Valor: $ 179.860.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Administracion: La direccion y administracion de la sociedad, estaran a cargo de los siguientes organos: A. La junta general de socios y b. El gerente. La sociedad tambien podra tener un revisor fiscal, cuando asi lo dispusiere cualquier numero de socios, excluidos de la administracion que representen no menos del veinte por ciento (20%) del capital. Gerencia: La sociedad tendra un gerente de libre nombramiento y remocion de la junta general de socios, el cual tendra un suplente o dos(2) según lo quieran los interesados, que lo reemplazara en sus faltas absolutas, temporales o accidentales y cuya designacion y remocion correspondera tambien a la junta. El gerente tendra un periodo de dos (2) años, contados a partir del 26 de febrero de 2.008; Sin perjuicio de que pueda ser reelegido indefinidamente o removido en cualquier tiempo. El gerente es el representante legal de la sociedad, con facultades por lo tanto para ejecutar todos los actos y contratos acordes con la naturaleza de su encargo y que se relacionen directamente con el giro ordinario de los negocios sociales. En especial el gerente tendra las siguients funciones: A. Usar la firma o razon social; b. Designar al secretario de la sociedad que lo sera tambien de la junta general de socios; c. Designar los empleados que requiera el normal funcionamiento de la sociedad y senalarles su remuneracion, excepto cuando se trate de aquellos que por ley o por los estatutos deban ser designados por la junta de socios; d. Presentar un informe de su gestion a la junta general de socios en sus reuniones ordinarias y el balance general de fin de ejercicio con un proyecto de distribucion de utilidades; e. Convocar a la junta general de socios a reuniones ordinarias y extraordinarias; f. Nombrar los arbitros que correspondan a la sociedad en virtud de los compromisos, cuando asi lo autorice la junta general de socios y de la clausula compromisoria que en los estatutos se pacta y g. Constituir los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales. Paragrafo: El gerente requerira autorizacion de la junta de sociso para la ejecucion o celebracion de cualquier acto o contrato cuyo valor exceda de cien (100) s.M.L.M.V.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 30 del 15 de febrero de 2016 de la Junta Extraordonaria De Socios, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 22 de febrero de 2016 con el No. 37675 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	DIANA PATRICIA ECHEVERRY IDARRAGA	C.C. No. 42.693.473

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 1 del 29 de noviembre de 2011 de la Asamblea General Extraordinaria	25376 del 28 de diciembre de 2011 del libro IX
*) Acta No. 26 del 22 de enero de 2015 de la Junta Extraordinaria De Socios	33598 del 29 de enero de 2015 del libro IX
*) Acta No. 30 del 15 de febrero de 2016 de la Junta Extraordonaria De Socios	37674 del 22 de febrero de 2016 del libro IX
*) Acta No. 33 del 15 de noviembre de 2016 de la Junta De Socios	40416 del 15 de febrero de 2017 del libro IX
*) E.P. No. 39 del 03 de abril de 2018 de la Notaria Unica Puerto Libertador	43557 del 17 de abril de 2018 del libro IX
*) E.P. No. 039 del 30 de junio de 2020 de la Notaria Unica Puerto Libertador	49931 del 14 de julio de 2020 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8621
Actividad secundaria Código CIIU: Q8622
Otras actividades Código CIIU: Q8691 Q8692

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/02/2026 - 15:54:04
Recibo No. S001186709, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN N7Wwvsu27X

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: CLINICA BIJAO IPS LTDA -SAN JOSE DE URE
Matrícula No.: 160279
Fecha de Matrícula: 13 de diciembre de 2017
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 6 N 9-45 BARRIO PUEBLO NUEVO
Barrio : OTRO
Municipio: San José de Uré, Córdoba

Nombre: CLINICA BIJAO IPS
Matrícula No.: 93372
Fecha de Matrícula: 29 de febrero de 2008
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 13B NRO. 10-12 B/ 7 DE SEPTIEMBRE
Barrio : OTRO
Municipio: Puerto Libertador, Córdoba

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2.061.702.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/02/2026 - 15:54:05
Recibo No. S001186709, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN N7Wwvsu27X

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



SANDRA SIERRA BUELVAS

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42693473**

ECHEVERRI IDARRAGA

APELLIDOS

DIANA PATRICIA

NOMBRES

Diana Patricia Echeverri

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1984**

YARUMAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ABR-2002 COPACABANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0110300-14107117-F-0042693473-20020930 **05953** 02273P 02 130330056

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978017396

(415)7707212489984(8020) 000001497801739 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 8 8 3	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
" CLINICA BIJAO IPS LTDA "

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Puerto Libertador 5 8 0

41. Dirección principal
CL 13 B 10 12

42. Correo electrónico clinicabijaoipsltda@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 7 2 6 0 0 0	3 2 1 5 2 6 2 9 8 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 8 0 2 2 9	8 6 2 2	2 0 0 8 0 2 2 9	8 6 9 1 / 8 6 9 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ECHEVERRI IDARRAGA DIANA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14978017396

(415)7707212489984(8020) **000001497801739 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 8 8 3	9	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	1
73. Fecha	2 0 0 8 0 2 2 6	2 0 1 1 1 1 2 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 2 2 9	2 0 1 1 1 2 2 8
77. No. Matrícula mercantil	9 3 3 6 4	2 5 3 7 6
78. Departamento	2 3	2 3
79. Ciudad/Municipio	2 2	2 2

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 2 2 6
81. Hasta	2 0 2 3 0 2 2 5

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 3 2 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14978017396

(415)7707212489984(8020) **000001497801739 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 8 8 3	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 2 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 2 6 9 3 4 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ECHEVERRI	IDARRAGA	DIANA	PATRICIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14978017396

(415)7707212489984(8020) **000001497801739 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 8 8 3	9	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 8 2 9 5 4 1 5		COLOMBIA 1 6 9	PEREZ	ROJAS	JUAN	ALBERTO				0 2 0 0 8 0 2 2 6	2 0 1 0 0 1 2 1
2	Cédula de Ciudada 1 3	6 8 7 1 3 4 8		COLOMBIA 1 6 9	BENITEZ	MARTINEZ	JOSE	FRANCISCO				0 2 0 0 8 0 2 2 6	2 0 1 0 0 1 2 1
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 0 9 0 5 4 0 5		COLOMBIA 1 6 9	NIETO	RIVAS	PATRICIA	ISABEL			0	2 0 0 8 0 2 2 6	2 0 1 0 0 1 2 1
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 0 8 7 0 0 3 3		COLOMBIA 1 6 9	ROMERO	ALIAN	NEYIB	DEL SOCORRO			0	2 0 1 0 0 1 2 1	2 0 1 1 1 2 1 2
5	Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 7 2 4 1 2 3		COLOMBIA 1 6 9	ECHEVERI	URZOLA	SONIA	ISABEL		25,000,000	5 0	2 0 1 1 1 1 2 9	2 0 1 6 0 2 1 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14978017396

(415)7707212489984(8020) **000001497801739 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 8 8 3	9	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 5 2 4 3 6 8 7 5		COLOMBIA 1 6 9	ECHEVERRY	IDARRAGA	LUIS	FERNANDO		25,000,000	5 0	2 0 1 1 1 1 2 9	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 8 5 8 7 6 2 1		COLOMBIA 1 6 9	RUIZ	GOMEZ	OSCAR	DE JESUS				2 0 1 5 0 2 0 2	2 0 1 6 0 2 1 5
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 0 0 6 0 0 3 5		COLOMBIA 1 6 9	ROMERO	ALIAN	MARITZA			89,930,000	5 0	2 0 1 6 0 2 1 5	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 6 9 3 4 7 3		COLOMBIA 1 6 9	ECHEVERRI	IDARRAGA	DIANA	PATRICIA		89,930,000	5 0	2 0 1 6 0 2 1 5	
5													

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14978017396

(415)7707212489984(8020) **000001497801739 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 2 8 8 3	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica odontológica 8 6 2 2	
162. Nombre del establecimiento: CLINICA BIJAO IPS LTDA		
163. Departamento: Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio: Puerto Libertador 5 8 0	
165. Dirección: CR 7 8 50		
166. Número de matrícula mercantil: 9 3 3 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 8 0 2 2 9	
168. Teléfono: 7 7 2 6 0 0 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DESARROLLO DE LA SALUD DE CÓRDOBA.

AREA DE PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud CLINICA BIJAO IPS LTDA, en su sede de prestador CLINICA BIJAO IPS LTDA del municipio de PUERTO LIBERTADOR - departamento de CÓRDOBA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DESARROLLO DE LA SALUD DE CÓRDOBA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**2358001223 - CLINICA BIJAO IPS LTDA**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900202883-9**	**Nombre o razón social:**	**CLINICA BIJAO IPS LTDA**		
Fecha de inscripción:	**2008/03/10**	**Fecha de vencimiento:**	**2026/08/31**	**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:	**NO**			**Carácter Territorial de la Entidad:**	
Representante Legal:	**DIANA PATRICIA ECHEVERRI IDARRAGA**			**Dirección administrativa:**	**CLL 13D Nº 10-12B/ 7 SEPTIEMBRE PUERTO LIBERTADOR -CORDOBA**
Telefono:	**7726000**	**Fax:**		**Email:**	**clinicabijaoips-9@hotmail.es**
Municipio:	**PUERTO LIBERTADOR**			**Departamento:**	**CÓRDOBA**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	93364	20080229	CAMARA DE COMERCIO	MONTERIA - CORDOBA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**235800122301 - CLINICA BIJAO IPS LTDA**				
Dirección:	**CLL 13 B Nº 10-12 PUERTO LIBERTADOR -CORDOBA**			**Barrio:**	**SIETE SEPTIEMBRE**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**7726000**	**Fax:**	**7726000**	**Email:**	**clinicabijaoips-9@hotmail.es**
Gerente:	**DIANA PATRICIA ECHEVERRI**			**Fecha de Apertura:**	**2008/03/10**

	IDARRAGA		
Municipio:	PUERTO LIBERTADOR	Departamento:	CÓRDOBA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	235800122301 - CLINICA BIJAO IPS LTDA						
Dirección:	CLL 13 B Nº 10-12 PUERTO LIBERTADOR -CORDOBA				Barrio:	SIETE SEPTIEMBRE	
Centro Poblado:					Tipo de Zona:	URBANA	
Telefono:	7726000	Fax:	7726000	Email:	clinicabijaoips-9@hotmail.es		
Gerente:	DIANA PATRICIA ECHEVERRI IDARRAGA			Fecha de Apertura:	2008/03/10		
Municipio:	PUERTO LIBERTADOR			Departamento:	CÓRDOBA		

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	235800122301 - CLINICA BIJAO IPS LTDA						
Dirección:	CLL 13 B Nº 10-12 PUERTO LIBERTADOR -CORDOBA				Barrio:	SIETE SEPTIEMBRE	
Centro Poblado:					Tipo de Zona:	URBANA	
Telefono:	7726000	Fax:	7726000	Email:	clinicabijaoips-9@hotmail.es		
Gerente:	DIANA PATRICIA ECHEVERRI IDARRAGA			Fecha de Apertura:	2008/03/10		
Municipio:	PUERTO LIBERTADOR			Departamento:	CÓRDOBA		

*** * * NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. * * ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160614	DHSS0015489
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20080310	DHSS0015490

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20080310	DHSS0015491
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200225	DHSS0015492
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20200225	DHSS0015493
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20080310	DHSS0015494
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200225	DHSS0015495
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20171214	DHSS0015496
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160614	DHSS0015497
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20080310	DHSS0015498
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20140318	DHSS0015499
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20080310	DHSS0015500
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20140318	DHSS0015501
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20171214	DHSS0015502
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20140318	DHSS0015503
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20140318	DHSS0015504

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20171214	DHSS0015505
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20150730	DHSS0015506
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20100329	DHSS0015507
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20140318	DHSS0015508

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

M-DOM:Modalidad Domiciliaria **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisora**

C-BAJ:Complejidad Baja **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resoluciòn 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		

CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	07:00A09:00	07:00A09:00	07:00A09:00	07:00A09:00	07:00A09:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A13:00	

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	16

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DESARROLLO DE LA SALUD DE CÓRDOBA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador CLINICA BIJAO IPS LTDA, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día viernes 26 de septiembre de 2025 (10:46 a.m.).



HELIODORO KERGUELEN DURANGO.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD.

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

Elaborado por el usuario del ente territorial: 23000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 23000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: viernes 26 de septiembre de 2025 (10:46 a.m.).**

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 2358001223 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio

Código de la Sede 2358001223 - 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: martes 11 de noviembre de 2025 (2:31 p.m.)

Excel | Word | Texto | ;

(18) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0015489
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0015490
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0015491
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0015492
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0015493
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0015494
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	342 -PEDIATRÍA	DHSS0015495
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0015496
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	420 -VACUNACIÓN	DHSS0015497
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0015498
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0015499
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0015500
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	717 -LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	DHSS0015501
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0015502
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0015504
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0015505
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0015506
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0015508

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

CLÍNICA BIJAO IPS LTDA
PUERTO LIBERTADOR CÓRDOBA
NIT: 900202883-9

REPS_PUERTO LIBERTADOR

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	900202883 - 9		
Naturaleza Jurídica	Privada		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR			
Departamento	Córdoba	Municipio	PUERTO LIBERTADOR
Código de Prestador	2358001223 - 01		
Nombre del Prestador	CLINICA BIJAO IPS LTDA		
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	Córdoba	Municipio	PUERTO LIBERTADOR
Código de la Sede	2358001223 - 01	Sede principal	SI
Nombre de la Sede	CLINICA BIJAO IPS LTDA		
Gerente	DIANA PATRICIA ECHEVERRI IDARRAGA	Zona	URBANA
Dirección	CLL 13 B Nº 10-12 PUERTO LIBERTADOR -CORDOBA	Barrio	SIETE SEPTIEMBRE
Centro poblado		Fax	
Teléfono(s)	3215262987	Correo Electrónico	clinicabijaoips-9@hotn
Fecha de Apertura	20080310		

Excel Word Texto ;

(19) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0015489
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0015490
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0015491
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0015492
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0015493
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0015494
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	342 -PEDIATRÍA	DHSS0015495
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0015496
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	420 -VACUNACIÓN	DHSS0015497
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0015498
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0015499
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0015500
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	717 -LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	DHSS0015501
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0015502
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0015504
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0015505
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0015506
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0015507
Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	2358001223	01	CLINICA BIJAO IPS LTDA	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0015508

1

REPS_SEDE SAN JOSE DE URE

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Córdoba	SAN JOSE DE URÉ	2368201223	02	clinica bijao ips ltda	312 -ENFERMERÍA	DHSS0015359
Córdoba	SAN JOSE DE URÉ	2368201223	02	clinica bijao ips ltda	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0015361
Córdoba	SAN JOSE DE URÉ	2368201223	02	clinica bijao ips ltda	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0015362
Córdoba	SAN JOSE DE URÉ	2368201223	02	clinica bijao ips ltda	420 -VACUNACIÓN	DHSS0015363
Córdoba	SAN JOSE DE URÉ	2368201223	02	clinica bijao ips ltda	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0015365
Córdoba	SAN JOSE DE URÉ	2368201223	02	clinica bijao ips ltda	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0015370
Córdoba	SAN JOSE DE URÉ	2368201223	02	clinica bijao ips ltda	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0015371

1

IPS CLINICA BIJAO - CONFIDE