

INICIO: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador:0558504725. Nombre del prestador:EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		0558504725 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:890985810-5		Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES	
Fecha de inscripción:	2007/04/30		Clase de prestador:	Instituciones - IPS	
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI		Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL	
Representante Legal:	CIRO GOMEZ BARRIOS		Dirección administrativa:	KR 5 # 45 - 103	
Telefono:	5748347208	Fax:	5748347208	Email:	pnarehoo@gmail.com - hoogerencia@gmail.com
Municipio:	PUERTO NARE		Departamento:	ANTIOQUIA	

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:		055850472501 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES			
Dirección:	KR 5 # 45-103 LOS OLIVOS		Barrio:	LOS OLIVOS	
Telefono:	8347208	Fax:	834708	Email:	pnarehoo@gmail.com
Gerente:	CIRO GOMEZ BARRIOS		Fecha de Apertura:	2007/04/30	
Municipio:	PUERTO NARE		Departamento:	ANTIOQUIA	

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:2

CODIGO DEL PRESTADOR	FECHA DE VENCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR	CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	NOMBRE DE LA SEDE DEL PRESTADOR	FECHA APERTURA DE LA SEDE DEL PRESTADOR
0558504725	20230831	055850472501	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES	20070430
0558504725	20230831	055850472503	CENTRO DE SALUD LA SIERRA	20070430

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,a HOY (Aug 17 2022 3:23PM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción:20230831. Formato de fecha(AAAAMMDD).

También tenga en cuenta:

1. La siguiente tabla permite visualizar las Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud realizadas por el prestador en los respectivos periodos de la Declaración de Autoevaluación de Servicios.

2. El número de sedes inscritas por el prestador debe ser igual al número de Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud en su período que está realizando. Si lo anterior, se cumple, es la manera como el prestador amplía su fecha de vencimiento de inscripción por un año más en el

DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR CADA UNA DE SUS SEDES DEL PRESTADOR.

PERIODO DE LA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR	CANTIDAD DE SEDES DEL PRESTADOR
20210301 - 20210826	2
20210827 - 20220831	2

CODIGO DEL PRESTADOR	CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	FECHA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR	PERIODO DE LA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR
0558504725	055850472501	MAY 31 2021 1:54PM	20210301 - 20210826
0558504725	055850472503	MAY 31 2021 1:55PM	20210301 - 20210826
0558504725	055850472503	AUG 17 2022 3:10PM	20210827 - 20220831
0558504725	055850472501	AUG 17 2022 3:09PM	20210827 - 20220831

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

Elaborado por el usuario: 055850472501

Impreso por el usuario: 055850472501

Versión 1.0.

Fecha de impresión: miércoles 17 de agosto de 2022 (3:23 p.m.).

FIN: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador:0558504725. Nombre del prestador:EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES