

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo 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 <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="860090566"/> - <input type="text" value="1"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	<input type="text" value="Bogotá D.C"/>		Municipio	<input type="text" value="BOGOTÁ"/>	
Código de Prestador	<input type="text" value="1100109666"/> - <input type="text" value="01"/>				
Nombre del Prestador	<input type="text" value="CLINICA DEL OCCIDENTE S.A."/>				
Clase de Prestador	<input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/>			Empresa Social del Estado	<input type="text" value="NO"/>
Dirección	<input type="text" value="AV DE LAS AMERICAS # 71 C 29"/>				
Teléfono(s)	<input type="text" value="4254620 Ext 671"/>				
Fax	<input type="text" value="6210662"/>				
Correo Electrónico	<input type="text" value="calidad@clinicadeloccidente.com"/>				
Razón Social	<input type="text" value="CLINICA DEL OCCIDENTE S.A."/>				
Representante Legal	<input type="text" value="EDGAR ALIRIO RUIZ LUENGAS"/>				
Nivel Atención Prestador	<input type="text"/>	Carácter Territorial	<input type="text"/>		
Fecha de Inscripción	<input type="text" value="20030415"/>	Fecha de Vencimiento	<input type="text" value="20260430"/>		
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 30 de mayo de 2025 (9:32 a.m.)					