



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

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

Código del prestador:0500103687. Nombre del prestador:FUNDACION UNIVERSITARIA MARÍA CANO

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		0500103687 - FUNDACION UNIVERSITARIA MARÍA CANO			
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 800036781-1		Nombre o razón social:	FUNDACION UNIVERSITARIA MARÍA CANO	
Fecha de inscripción:	2011/08/18		Clase de prestador:	Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud	
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	HUGO ALBERTO VALENCIA PORRAS		Dirección administrativa:	CL 56 # 40-111	
Telefono:	4806020 ext 400 401	Fax:		Email:	paula.jimenez@fumc.edu.co
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA	

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:		050010368701 - IPS FUNDACION UNIVERSITARIA MARÍA CANO			
Dirección:	CL 56 # 40-111		Barrio:	BOSTON	
Telefono:	4806020	Fax:	4806020 EXT 400 - 401	Email:	paula.jimenez@fumc.edu.co
Gerente:	PAULA ANDREA JIMENEZ DUQUE		Fecha de Apertura:	2011/08/18	
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA	

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador: 1

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
0500103687	20240430	050010368701	IPS FUNDACION UNIVERSITARIA MARÍA CANO	20110818

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, a HOY (Jan 12 2023 7:48AM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción: 20240430. 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 Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

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	1
20210827 - 20230430	1

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
0500103687	050010368701	AUG 24 2021 3:04PM	20210301 - 20210826
0500103687	050010368701	AUG 16 2022 3:24PM	20210827 - 20230430

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

Elaborado por el usuario: 050010368701

Impreso por el usuario: 050010368701

Versión 1.0.

Fecha de impresión: jueves 12 de enero de 2023 (7:48 a.m.).

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

Código del prestador:0500103687. Nombre del prestador:FUNDACION UNIVERSITARIA MARÍA CANO