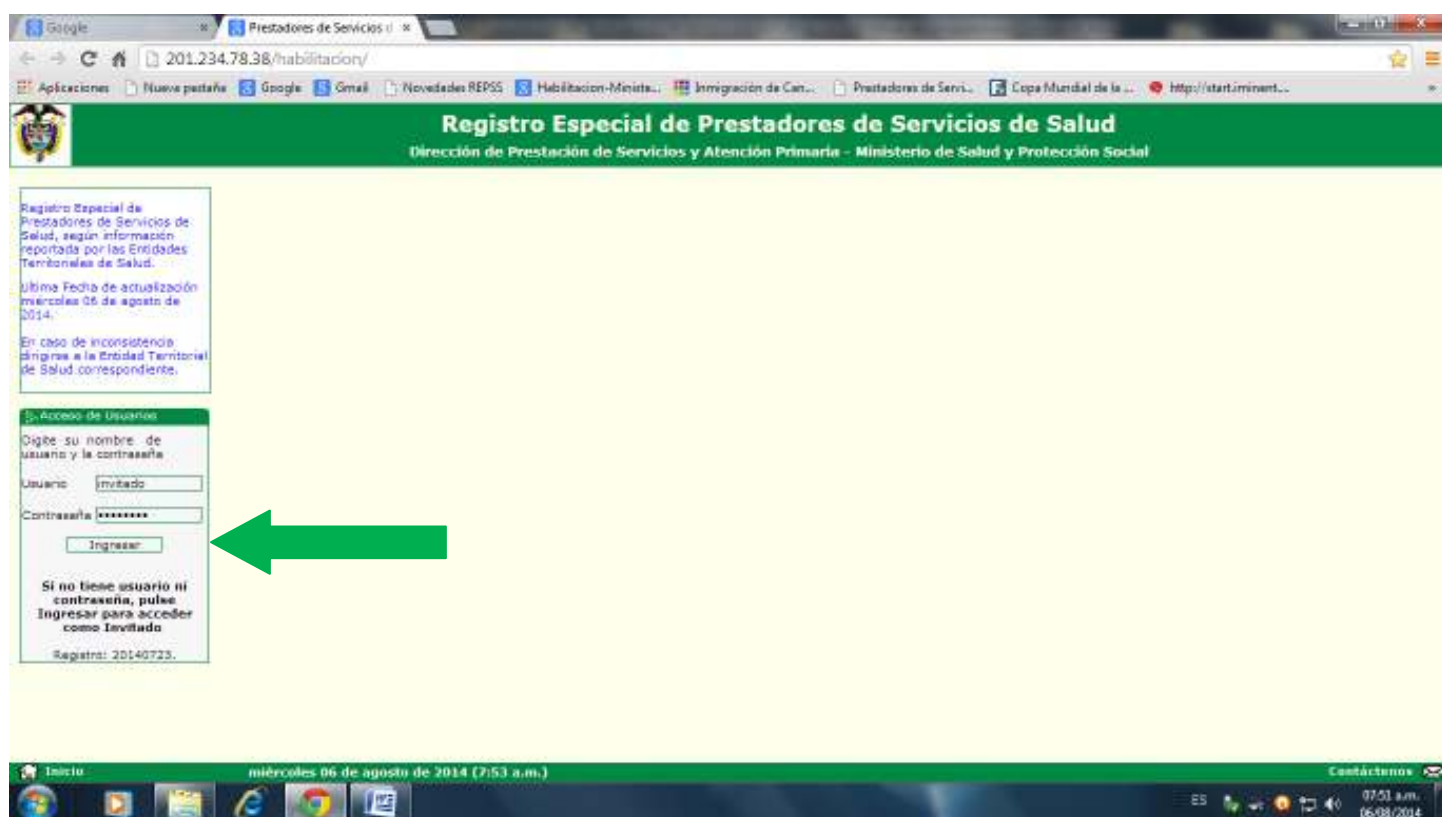


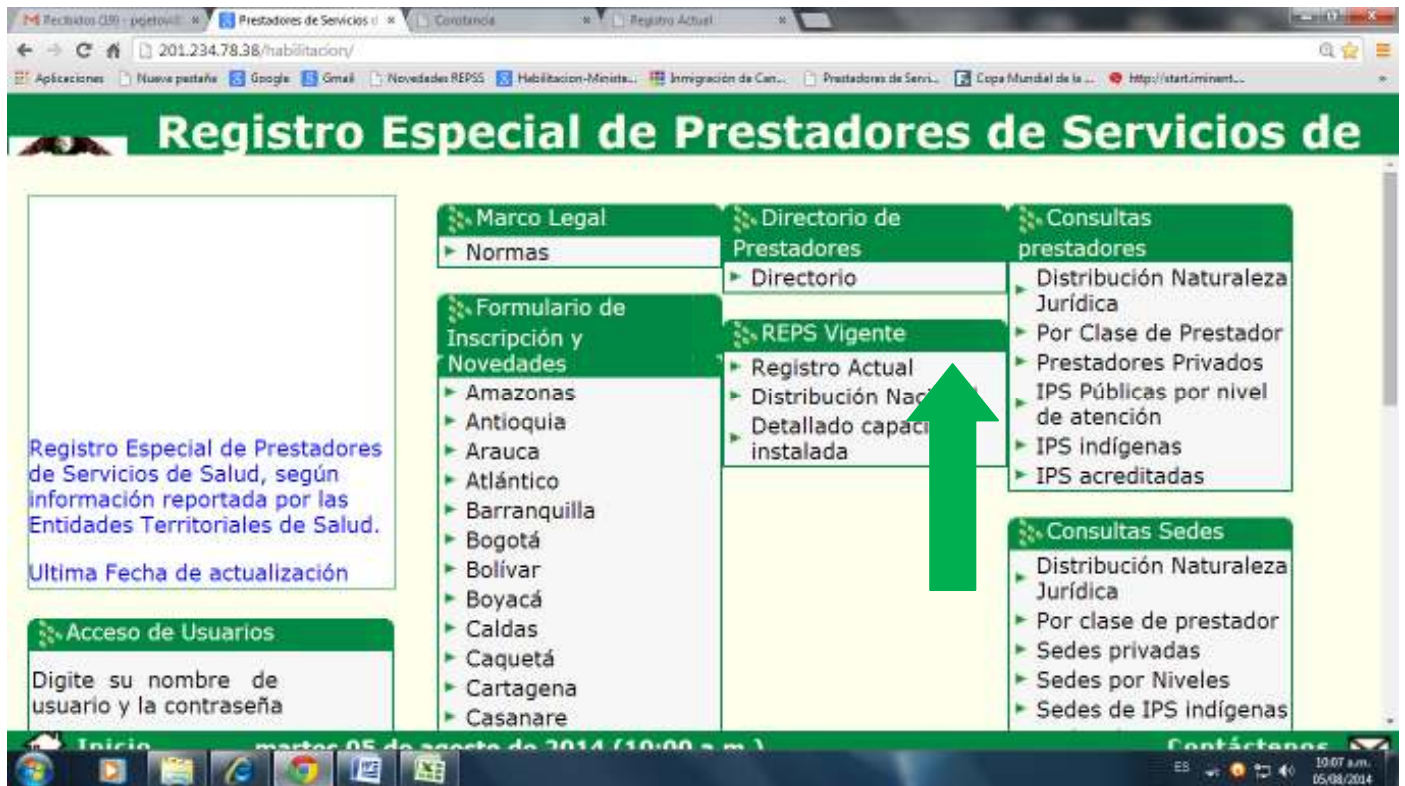
INSTRUCTIVO PARA ACTUALIZACION DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y AUTOEVALUACION-REPSS

PASO 1: Ingresar al siguiente link que corresponde a la Pagina del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, copiar el presente link y pegarlo en la Barra de Direcciones de su navegador preferido y darle enter (Internet Explorer, Mozilla, Google Chrome etc.)

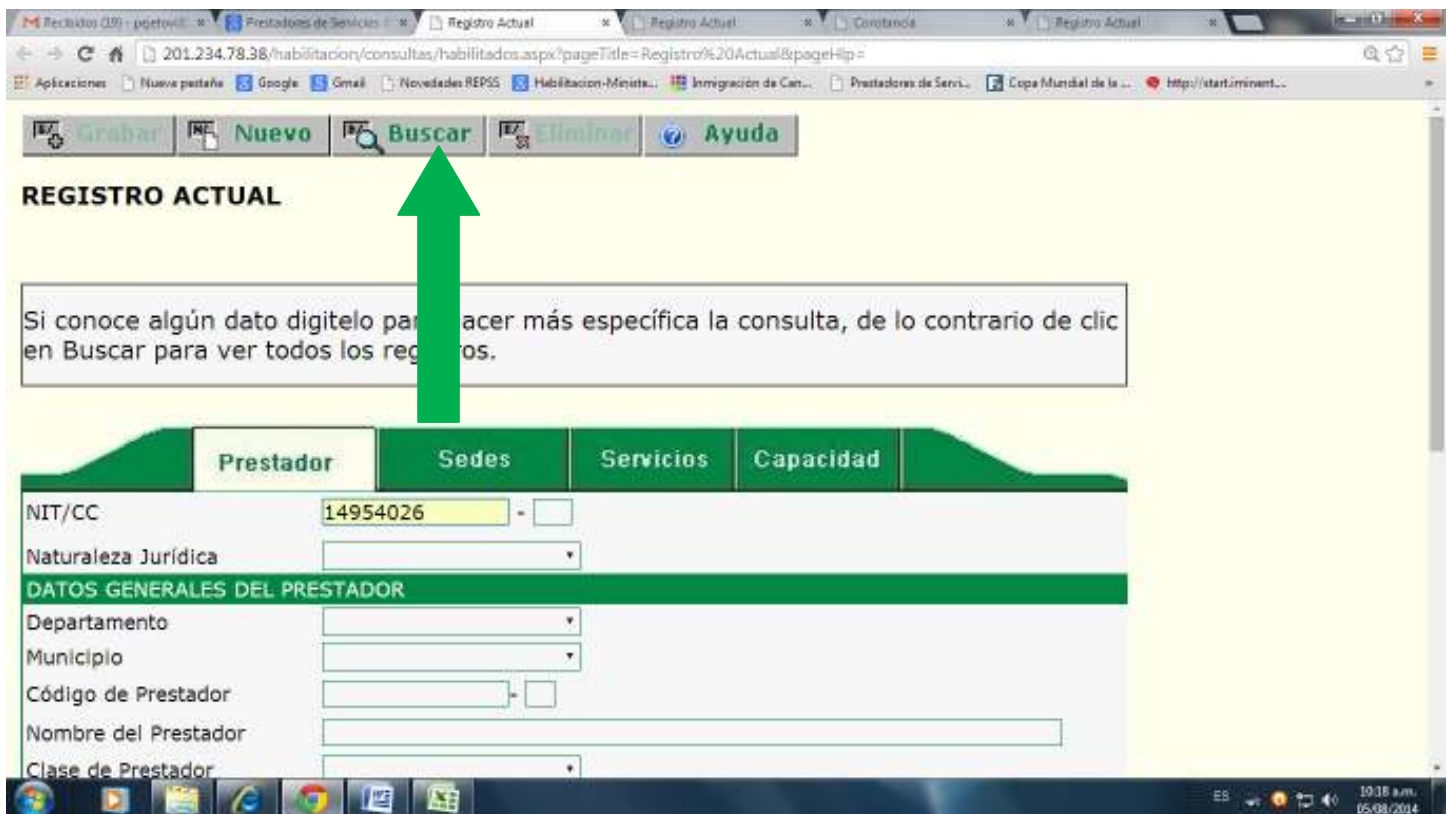
<http://201.234.78.38/habilitacion/>



PASO 2: Dar Click en Ingresar



PASO 3: Ingresar A la Opción o Pestaña REPS Vigente, Registro Actual, lo anterior para verificar la información que tiene en la actualidad.



PASO 4: Ingrese su Numero de Cedula o NIT y hacer Click en el Botón BUSCAR ubicado en la parte superior.

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Prestador	Sedes	Servicios	Capacidad
NIT/CC	14954026	-	0
Naturaleza Jurídica	Privada		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR			
Departamento	Norte de Santander		
Municipio	CÚCUTA		
Código de Prestador	5400100425	-	01
Nombre del Prestador	ABELARDO VESGA CALA		
Clase de Prestador	Profesional Independie		
Empresa Social del Estado			
Dirección	CLLE 10 N° 2-29 EDIF. OVNI		
Teléfono(s)	5731439		
Fax	5830537		
Correo Electrónico	luiscarlosvesga@hotmail.com		

PASO 5: Acá se visualizara el Registro Actual en la pagina, de esta información tenga en cuenta el Código del Prestador y el numero de la sede; indispensable para conocer su nombre de Usuario y Contraseña, necesarios para ingresar al Aplicativo de Novedades, donde se va a realizar el Proceso de Actualización de Portafolio y Autoevaluación.

DESGLOSE DEL CODIGO DE HABILITACION DE PRESTADOR: 540010042501

54: CODIGO DEL DEPARTAMENTO

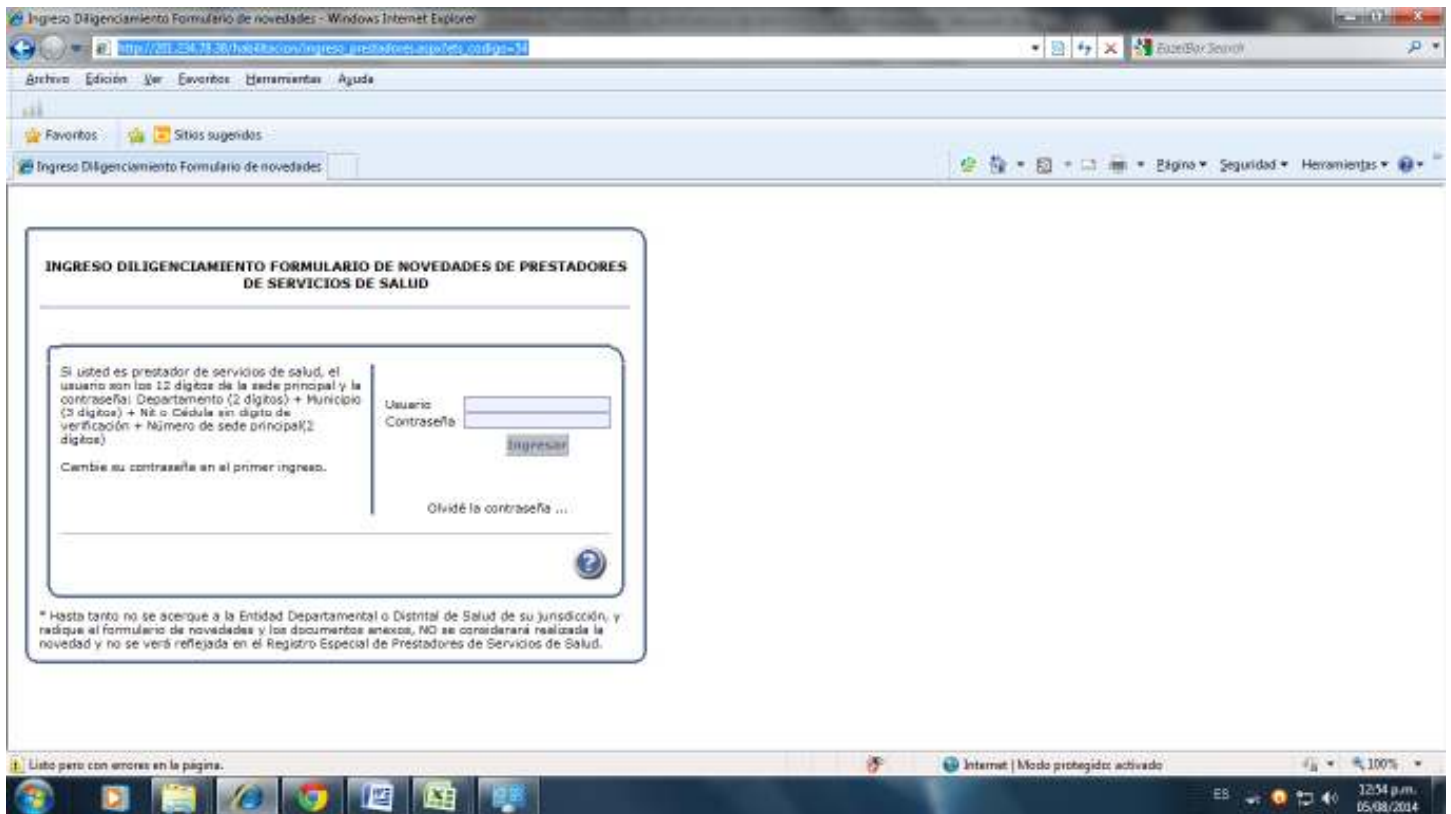
001 CODIGO DEL MUNICIPIO

00425: CONSECUTIVO DE PRESTADOR

01: NUMERO DE LA SEDE

PASO 6: Ingresar al siguiente Link de la pagina de **FORMULARIO DE NOVEDADES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**. (Copiar y pegar el presente link en la Barra de Direcciones de su Navegador y dar enter)

http://201.234.78.38/habilitacion/ingreso_prestadores.aspx?ets_codigo=54



Digite en el campo de **USUARIO**: Su Código de habilitación, que consiste en código del Departamento (54) + código municipio + número de habilitación asignado por el Instituto, Departamental de Salud (Vigilancia y Control) + numero de la sede principal (01) **Ejemplo: 540010037101**

Total de números a digitar 12.

Digite en el campo **CONTRASEÑA** como sigue:

Si es **IPS**: código del Departamento (54) + código municipio.
+ NIT (sin el último número o Dígito de Verificación) + código de la sede principal (01).

Si es **Profesional Independiente**: código del Departamento (54) + código municipio
+ Cedula (Numero de Cedula del Profesional) + código de la sede principal (01).
Hacer Click en Ingresar, se cargara la siguiente Pantalla o Pagina Web.

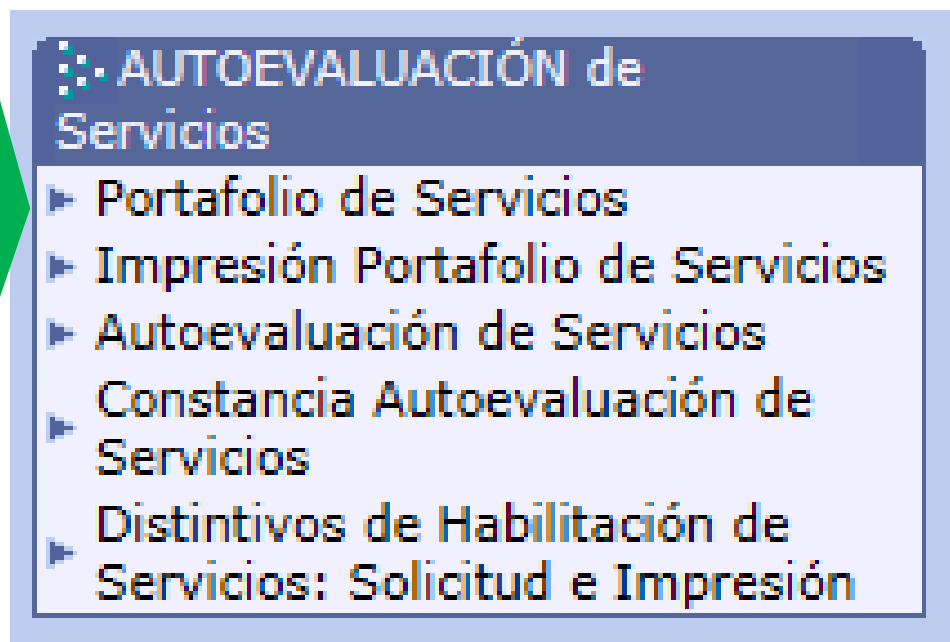
CODIGOS MUNICIPIOS DEPTO NORTE DE SANTANDER

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE MUNICIPIO
54	003	ABREGO
	051	ARBOLEDAS
	099	BOCHALEMA
	109	BUCARASICA
	125	CACOTA
	128	CACHIRA
	206	CONVENCION
	001	CUCUTA
	223	CUCUTILLA
	172	CHINACOTA
	174	CHITAGA
	239	DURANIA
	245	EL CARMEN
	250	EL TARRA
	261	EL ZULIA
	313	GRAMALOTE
	344	HACARI
	347	HERRAN
	385	LA ESPERANZA
	398	LA PLAYA
	377	LABATECA
	405	LOS PATIOS
	418	LOURDES
	480	MUTISCUA
	498	OCAÑA
	553	PUERTO SANTANDER
	518	PAMPLONA
	520	PAMPLONITA
	599	RAGONVALIA
	673	SAN CAYETANO
	660	SALAZAR
	670	SAN CALIXTO
	680	SANTIAGO
	720	SARDINATA
743	SILOS	
800	TEORAMA	
810	TIBU	
820	TOLEDO	
874	VILLA DEL ROSARIO	
871	VILLA CARO	

Pantalla o Menú Principal del Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y sus nuevos Links u Opciones para la Autoevaluación de Servicios.

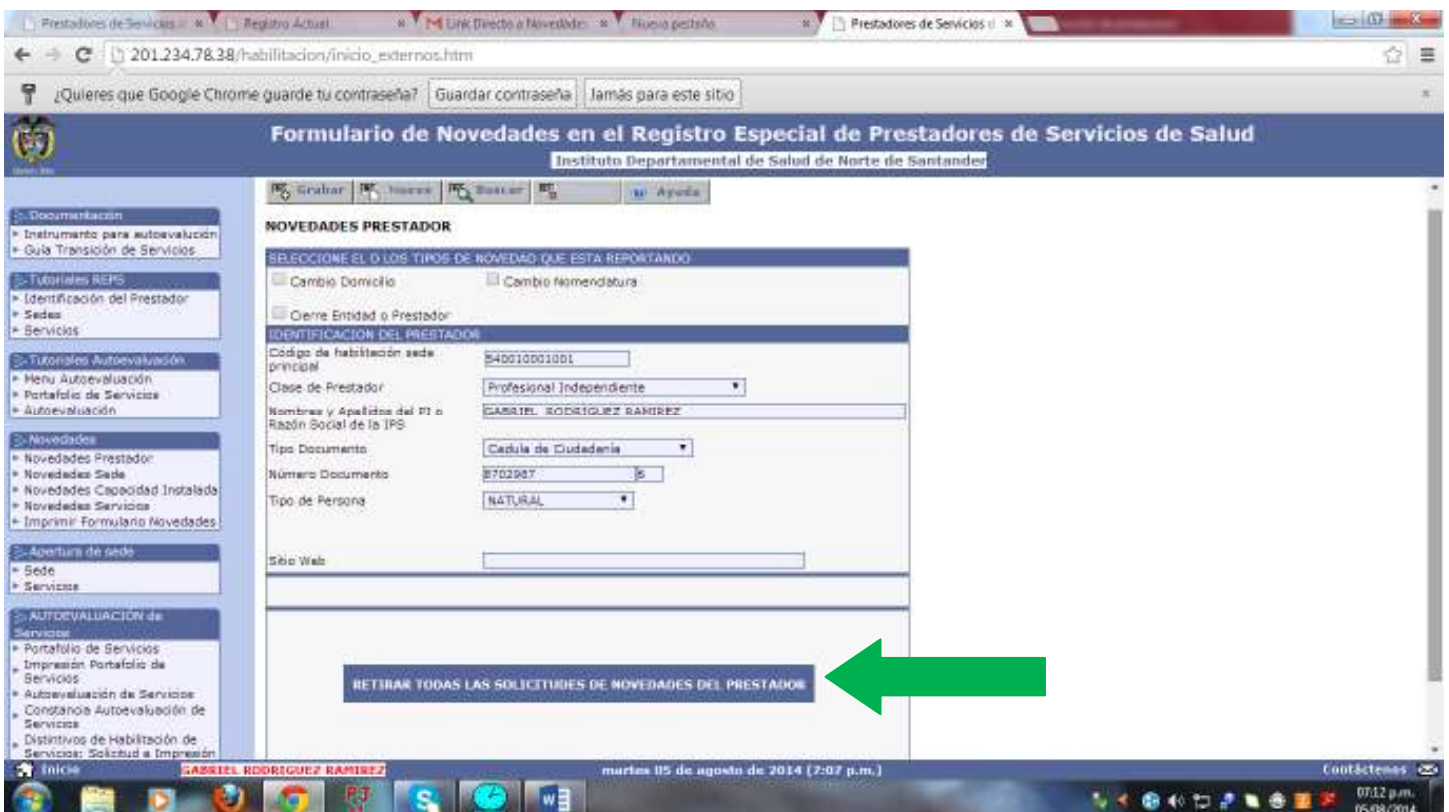
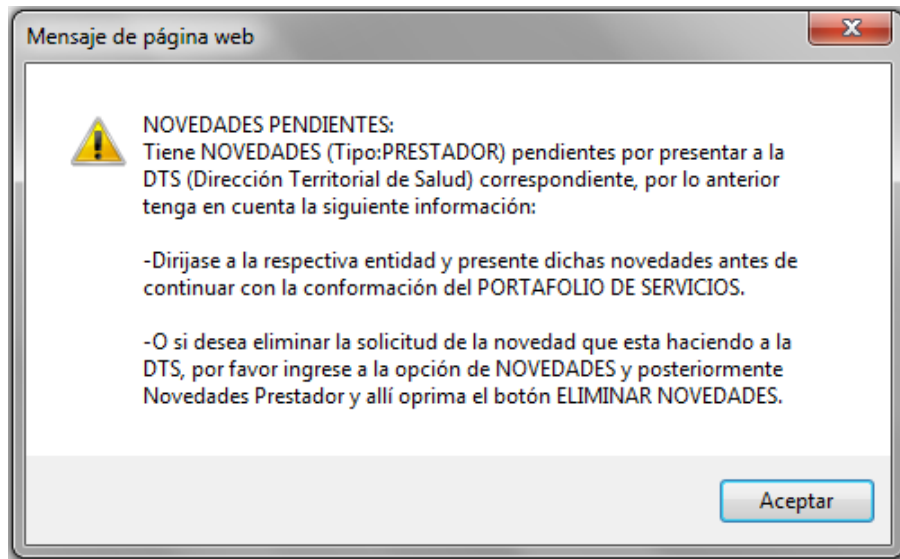


Menu Principal de la Autoevaluación y Portafolio de Servicios



PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR CORRECTAMENTE, LA ACTUALIZACION DEL PROCESO DE PORTAFOLIO.

NOTA IMPORTANTE DE ACLARACION: Si al iniciar su proceso de Portafolio se encuentra con un mensaje de **NOVEDADES PENDIENTES**, como aparece a continuacion, **ANALICE** la importancia o relevancia de la misma, si no es de carácter **URGENTE**, **INGRESE AL LINK NOVEDADES DE PRESTADOR** Y haga click una sola vez sobre el boton **RETIRAR TODAS LAS SOLICITUDES DE NOVEDADES DEL PRESTADOR**, como muestra el pantallazo y luego continua inmediatamente al Link **PORTAFOLIO DE SERVICIOS**.



PASO 1: Dar Click en la Opcion o Link Portafolio de Servicios.

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud
Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

DATOS DE LA SEDE (debe seleccionar cada una de las sedes para realizar el proceso de conformación de portafolio de sus servicios).

Código Sede - Nombre Sede: 34010001001-GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

Departamento: Norte de Santander Municipio: CUCUTA

INFORMACIÓN DE SERVICIO SELECCIONADO

PARA TERMINAR EL PROCESO SELECCIONE: **PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO**

SELECCIONE UN SERVICIO PARA DETERMINAR LA ACCIÓN A REALIZAR

Grupo	Código Servicio	Servicio	Acción realizada
Consulta Externa	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA	

PASO 2: Si es sede unica se visualiza el listado de los Servicios que actualmente tiene habilitado el Prestador, en el ejemplo solo posee una sola sede con un unico servicio. "Oncologia Clinica". (Si tiene varias sedes seleccionar la una por una en frente de la lista desplegable: Codigo Sede-Nombre de Sede-Flecha 1) luego Dar click en el Servicio (Si tiene mas servicios habilitados aparecera en un listado, del cual debera escoger a uno y escoger la accion a realizar- Flecha 2) y elegir la Accion a realizar, en el boton **Signe Igual**, al finalizar el listado de servicios, se hace Click sobre el boton para GRABAR la accion. (las Otras Acciones a realizar son: Signe igual, Se deriva de otros servicios y Cerrar)

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud
Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

DATOS DE LA SEDE (debe seleccionar cada una de las sedes para realizar el proceso de conformación de portafolio de sus servicios).

Código Sede - Nombre Sede: 34010001001-GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

Departamento: Norte de Santander Municipio: CUCUTA

INFORMACIÓN DE SERVICIO SELECCIONADO

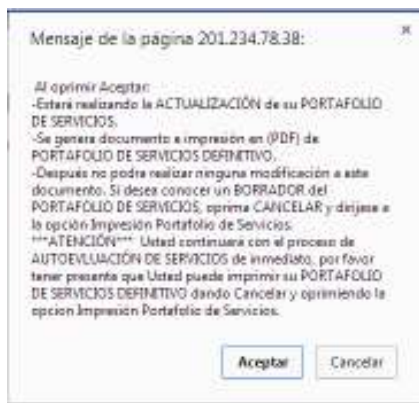
Grupo	Código Servicio	Servicio	Ambulatorio	Hospitalario	Unidad Móvil	Domestico	Otras Extramural	Centro Referencia	Institución Remota	Complejidad Baja	Complejidad Medía	Complejidad Alta
Consulta Externa	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO

PARA TERMINAR EL PROCESO SELECCIONE: **PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO**

ACCIÓN A REALIZAR para cada uno de los SERVICIOS -----> **Signe Igual** **Cierre**

Inmediatamente ejecutada la Accion El Servicio **SIGUE IGUAL**, en el listado de la parte inferior de la pantalla, se muestra la accion ya grabada en el respectivo listado.

PASO 3: El sistema propone que para terminar el Proceso Seleccione el boton en color naranja: **PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO**, hacer click sobre dicho boton y leer detenidamente el mensaje que crea a continuacion.



NOTA IMPORTANTE: los siguientes son los casos especificos en el sistema, de acciones a realizar para ciertos servicios, de ciertos prestadores; que se **DERIVAN EN OTROS** y de **CIERRE** obligatorio del servicio en los casos que establece la guia transicion de servicios de la Resolucion 2003 y publicada en documento pdf en el Menu Documentacion del Aplicativo Formulario de Novedades del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, esta disponible para visualizarlo en la pantalla o puede descargarlo y grabarlo en Disco de su computadora como material de consulta.

SERVICIOS ANTES DE LA Resolución 2003 de 2014				Resolución 2003 de 2014		
GRUPO DEL SERVICIO	CODIGO	SERVICIO	CASOS	GRUPO DEL SERVICIO	CODIGO	SERV
Consulta Externa	310	CONSULTA EXTERNA	CIERRE SERVICIO			
Otros Servicios	813	SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	CIERRE SERVICIO			
Apoyo Diagnóstico y Complementación						
Hospitalario	700	LACTARIO - ALIMENTACIÓN	CIERRE SERVICIO			
Hospitalario	101	GENERAL ADULTOS	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	101	GENERAL ADULTOS
Hospitalario	102	GENERAL PEDIÁTRICA	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	102	GENERAL PEDIÁTRICA
Hospitalario	103	PSICUATRIA O UNIDAD DE SALUD MENTAL	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	103	PSICUATRIA O UNIDAD DE S
Hospitalario	105	CUIDADO INTERMEDIO INFANTIL	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	105	CUIDADO INTERMEDIO INFANTIL
Hospitalario	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDI
Hospitalario	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	107	CUIDADO INTERMEDIO ADUL
Hospitalario	108	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	108	CUIDADO INTERMEDIO NEON
Hospitalario	109	CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	109	CUIDADO INTERMEDIO PEDIAT
Hospitalario	110	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	110	CUIDADO INTERMEDIO ADULT
Hospitalario	111	UNIDAD DE QUEMADOS ADULTOS	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	111	UNIDAD DE QUEMADOS ADUL
Hospitalario	120	UNIDAD RASCO NEONATAL	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	120	UNIDAD RASCO NEONATAL
Hospitalario	121	ATENCIÓN INSTITUCIONAL DE PACIENTE CRÓNICO	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	121	ATENCIÓN INSTITUCIONAL DE
Hospitalario	122	INTERVENCIÓN PSICUATRIA (UNIDAD SALUD MENTAL)	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	122	INTERVENCIÓN PSICUATRIA
Hospitalario	123	ATENCIÓN A CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS				
Hospitalario	123	PSICOPATIAS PACIENTE AGUDO	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	123	PSICOPATIAS PACIENTE AG
Hospitalario	124	INTERVENCIÓN PARCIAL EN HOSPITAL	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	124	INTERVENCIÓN PARCIAL EN H
Hospitalario	125	UNIDAD DE QUEMADOS PEDIATRICOS	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Intención	125	UNIDAD DE QUEMADOS PEDI
Quirúrgico	201	QUIRURGA DE OREJA Y GUELLO	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Quirúrgico	201	QUIRURGA DE OREJA Y GUELLO
Quirúrgico	202	QUIRURGA GENERAL PEDIATRICA	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Quirúrgico	202	QUIRURGA GENERAL PEDIATR
Quirúrgico	203	QUIRURGA GENERAL	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Quirúrgico	203	QUIRURGA GENERAL
Quirúrgico	204	QUIRURGA GINECOLOGICA	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Quirúrgico	204	QUIRURGA GINECOLOGICA
Quirúrgico	205	QUIRURGA MAXILOFACIAL	SIGUE IGUAL EL SERVICIO	Quirúrgico	205	QUIRURGA MAXILOFACIAL
Quirúrgico	206	SERVICIO DE TRANSPLANTE				
Quirúrgico	207	QUIRURGA GINECOLOGICA				

Ejemplo de un Servicio que se **Deriva en otros servicios**:

INFORMACIÓN DE SERVICIO SELECCIONADO												
Grupo	Código Servicio	Servicio	Ambulatorio	Hospitalario	Unidad Móvil	Domiciliario	Otras Extramural	Centro Referencia	Institución Remisora	Complejidad Baja	Complejidad Media	Complejidad Alta
Transporte Asistencial	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO

PARA TERMINAR EL PROCESO SELECCIONE: **PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO**

ACCIÓN A REALIZAR para cada uno de los SERVICIOS ----->

INFORMACIÓN DE SERVICIO SELECCIONADO												
Grupo	Código Servicio	Servicio	Ambulatorio	Hospitalario	Unidad Móvil	Domiciliario	Otras Extramural	Centro Referencia	Institución Remisora	Complejidad Baja	Complejidad Media	Complejidad Alta
Transporte Asistencial	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO

PARA TERMINAR EL PROCESO SELECCIONE: **PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO**

SELECCIONE EL SERVICIO A DERIVAR

Servicio

- 601-TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO
- 818-ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

INFORMACIÓN DE SERVICIO SELECCIONADO												
Grupo	Código Servicio	Servicio	Ambulatorio	Hospitalario	Unidad Móvil	Domiciliario	Otras Extramural	Centro Referencia	Institución Remisora	Complejidad Baja	Complejidad Media	Complejidad Alta
Transporte Asistencial	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO

PARA TERMINAR EL PROCESO SELECCIONE: **PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO**

SELECCIONE EL SERVICIO A DERIVAR

Servicio: 601-TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO

Modalidad Intramural
 Ambulatorio
 Hospitalario

Modalidad Extramural
 Móvil
 Domiciliario
 Otras

Modalidad Telemedicina
 Centro Referencia
 Institución Remisora

Complejidad
 Baja
 Media
 Alta

[Regresar a la lista de todos los Servicios.](#)

Este es el caso de Transporte Asistencial Basico, que se deriva en dos posibles alternativas según el Prestador, Código 601 Transporte Asistencial Basico y Código 818 Atención Prehospitalaria, se elige la opción que considere necesaria el Prestador de acuerdo a su prestación, posteriormente el sistema le propone elegir la Modalidad y la Complejidad y por ultimo **GRABAR** y así continuar en la lista de servicios, en el link [Regresar a la lista de todos los Servicios.](#)

Ejemplo de un Servicio que se **Cierra**:

INFORMACIÓN DE SERVICIO SELECCIONADO												
Grupo	Código Servicio	Servicio	Ambulatorio	Hospitalario	Unidad Móvil	Domiciliario	Otras Extramural	Centro Referencia	Institución Remisora	Complejidad Baja	Complejidad Media	Complejidad Alta
Corde Servicio	813	SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO

PARA TERMINAR EL PROCESO SELECCIONE: **PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO**

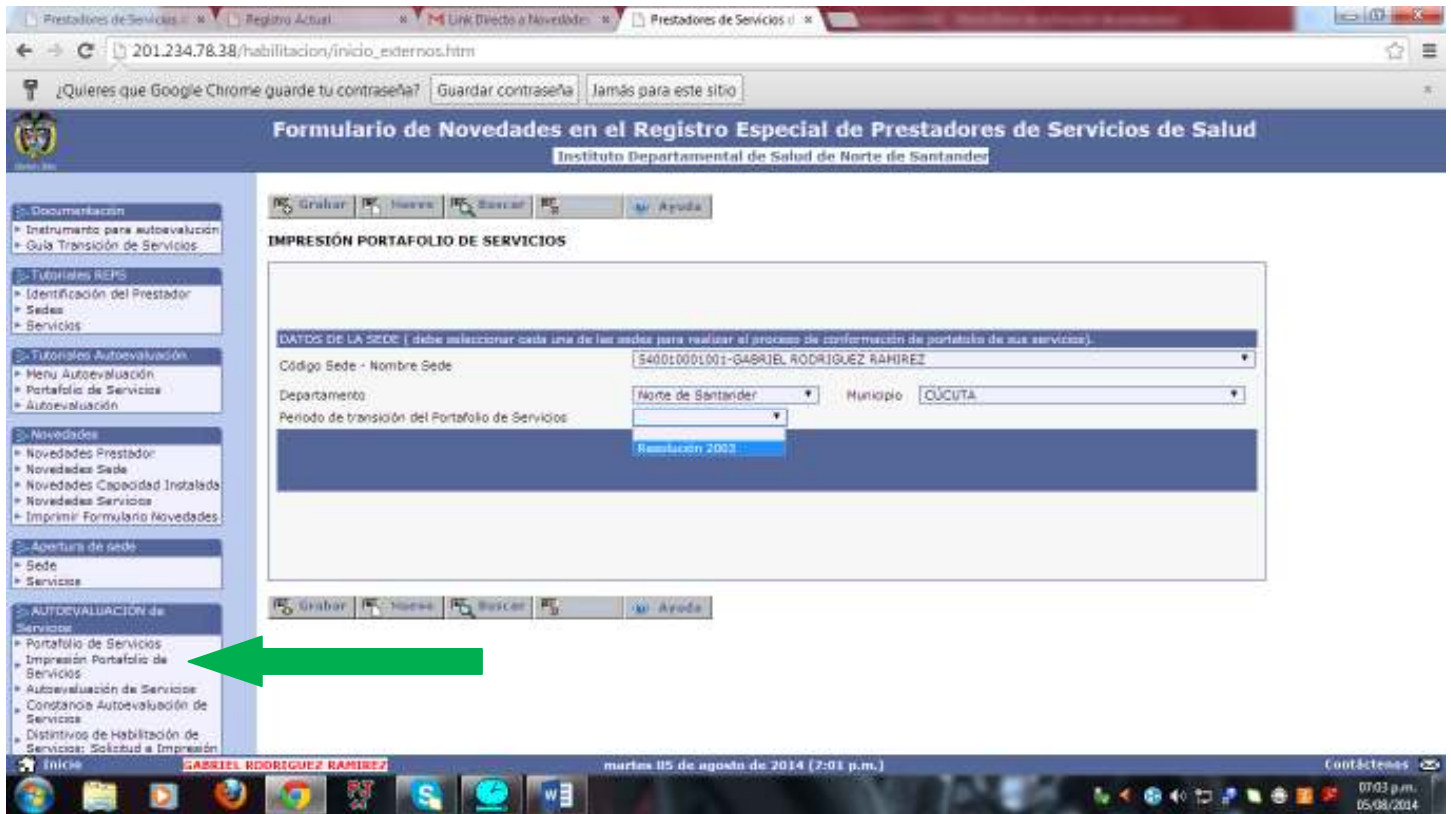
ACCIÓN A REALIZAR para cada uno de los SERVICIOS ----->



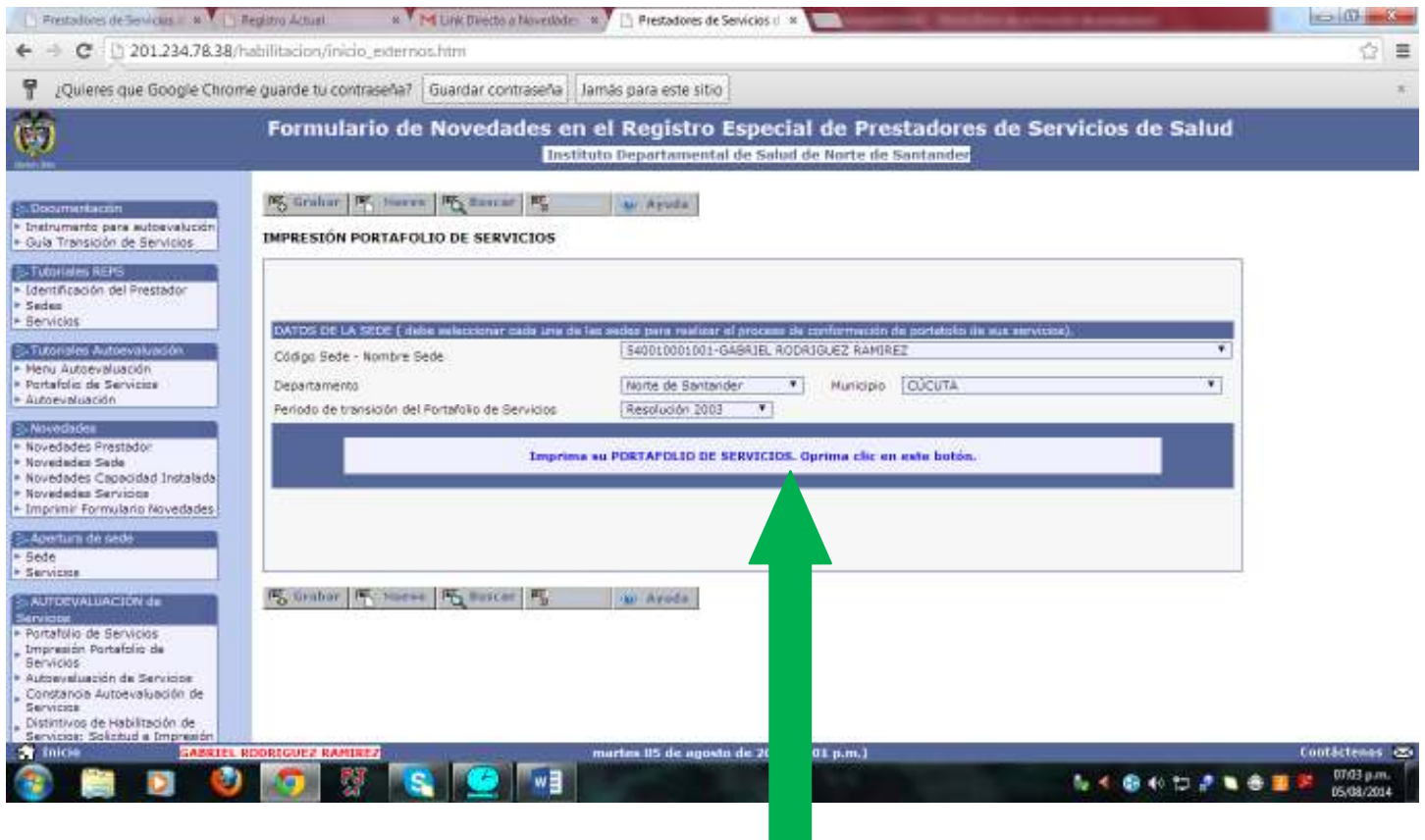
En la Acción a realizar se **CIERRA**, son para aquellos servicios que al momento de realizar el Portafolio, desaparecieron con la Resolución 2003.

ADVERTENCIA IMPORTANTE: Tener cuidado al realizar la acción **CIERRE** por equivocación en cualesquier otro servicio que no lo necesite; ya que no existe manera de revertirla, inmediatamente encima desglosa o especifica como se encuentra configurado o habilitado el servicio, con su Modalidad y complejidad ; cualquier modificación del Servicio se debe presentar mediante una Novedad de Servicio con los requisitos de la Norma 2003, no en el momento de la actualización del Portafolio.

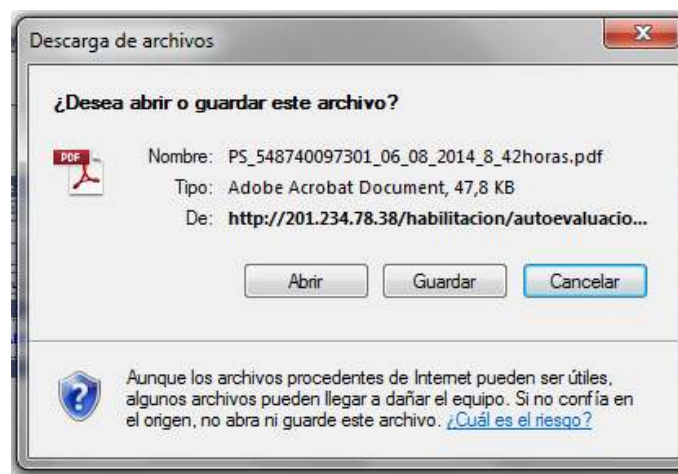
Generacion del Reporte de Impresión del Portafolio de Servicios como se muestra a continuación, en el Link: Impresión de Portafolio de Servicios:



Elegir el Periodo de Transición del Portafolio de Servicios en la lista desplegable: **Resolucion 2003**, automaticamente le cargara la siguiente pantalla.



Al hacer Click sobre el boton COLOR BLANCO: [Imprima su POTAFOLIO DE SERVICIOS. Oprima click en este boton,](#) inmediatamente se activa la ventana o programa para descarga del Documento en formato Pdf, de la Autovelucion de los Servicios Autoevaluados. Puede grabarlo en su Disco Duro y posteriormente imprimirlo.



(En este reporte especifica Código y Nombre del Prestador, y Código y nombre de la Sede; el grupo del servicio, código del servicio y nombre del mismo.)

file:///C:/Users/AMD/Downloads/PS_540010001001_05_08_2014_7_03horas.pdf



PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO

Código y Nombre del Prestador	5400100010 - GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
Código y Nombre de la Sede	540010001001-GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

Portafolio de Servicios realizado bajo la transición de la norma Resolución 2003 de 2014

Actualización del Portafolio de Servicios:

PORTAFOLIO DE SERVICIOS - ANTES.			—	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADOS- Resolución 2003 de 2014		
GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO	ACCIÓN REALIZADA	GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO
Consulta Externa	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA

A continuación se relacionan las NOVEDADES (Número de NOVEDAD: 1) que se realizaron en la ACTUALIZACIÓN del Portafolio de Servicios:

07:04 p.m.
05/08/2014

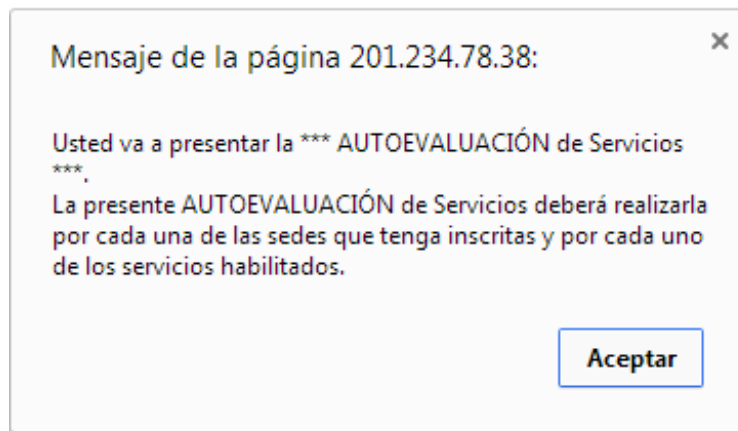
PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR CORRECTAMENTE, LA ACTUALIZACION DEL PROCESO DE AUTOEVALUACION.



AUTOEVALUACIÓN de Servicios

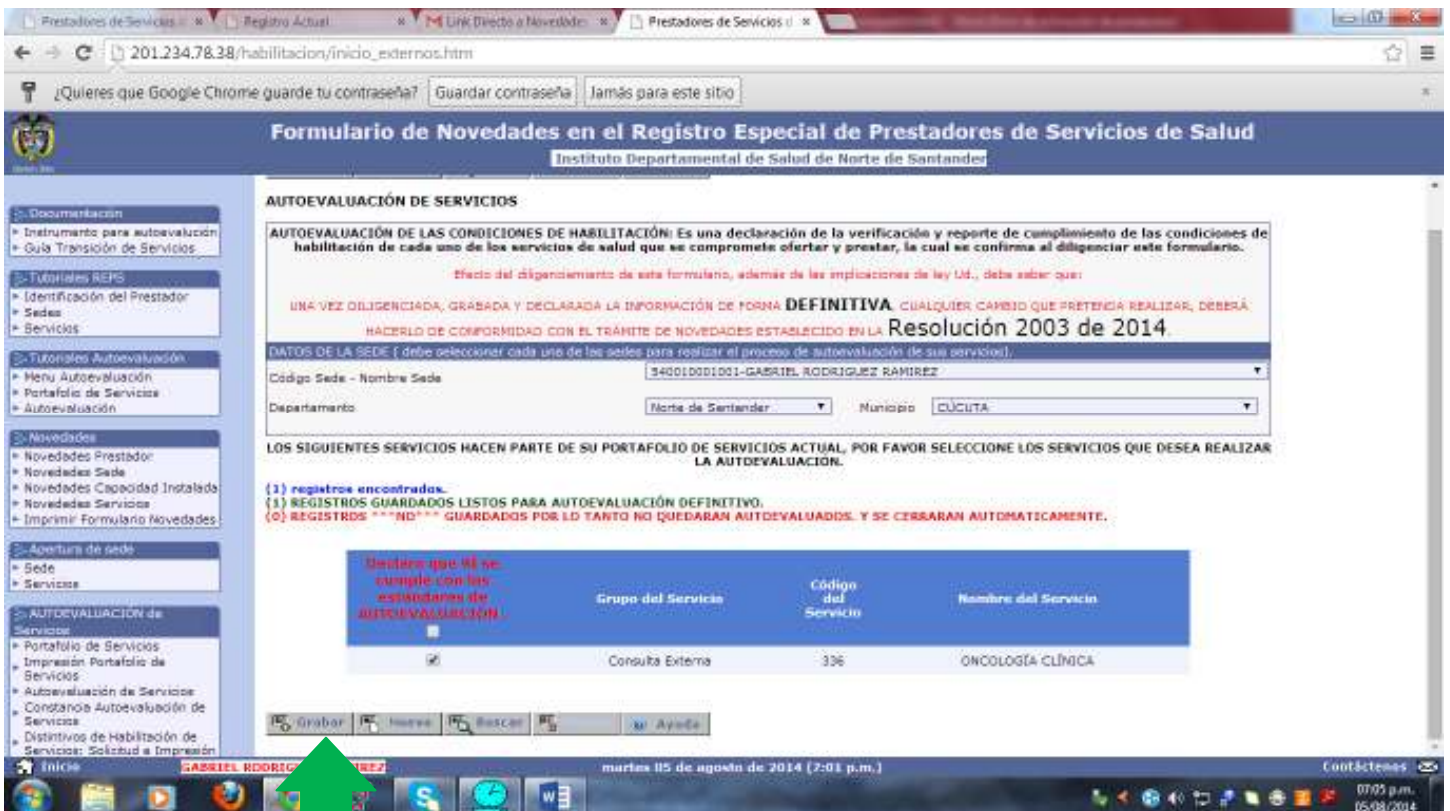
- ▶ Portafolio de Servicios
- ▶ Impresión Portafolio de Servicios
- ▶ Autoevaluación de Servicios
- ▶ Constancia Autoevaluación de Servicios
- ▶ Distintivos de Habilitación de Servicios: Solicitud e Impresión

PASO 1: Hacer Click en la Opcion o Link Autoevaluacion de Servicios.



PASO 2: Favor leer detenidamente el contenido de la presente ventana y seleccionar el Servicio o Servicios que desea Autoevaluar en la Casilla de Verificación enmarcado con la aclaración: **Declaro que si se cumple con los estandares de Autoevaluacion.**

Seleccionar todos los Servicios prestados que actualizo en el Portafolio, Al grabar esta selección de servicios, estara declarando que internamente en su Ips o Consultorio esta acorde con las disposiciones segun la Resolucion 2003 de Mayo 28 de 2014, y debera realizar concientemente y de manera seria y responsable el ejercicio de diligenciar esta Autoevaluacion en documento fisico como requisito a presentar en una posible Visita de Verificacion de las Condiciones.



PASO 3: Al hacer Click sobre el Boton GRABAR ubicado en la parte inferior de la Pantalla, inmediatamente se cargara la siguiente Interfaz o ventana, donde muestra un BOTON COLOR VIOLETA: DECLARACION AUTOEVALUACION DEFINITIVO.

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud
Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander

UNA VEZ OBLIGADA, GRABADA Y DECLARADA LA INFORMACIÓN DE FORMA DEFINITIVA. CUALQUIER CAMBIO QUE PRETENDA REALIZAR, DEBERÁ HACERLO DE CONFORMIDAD CON EL TRÁMITE DE NOVEDADES ESTABLECIDO EN LA Resolución 2003 de 2014.

DATOS DE LA SEDE (debe seleccionar cada una de las sedes para realizar el proceso de autoevaluación de sus servicios):
Código Sede - Nombre Sede: 340010001001-GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
Departamento: Norte de Santander | Municipio: OJCUTA

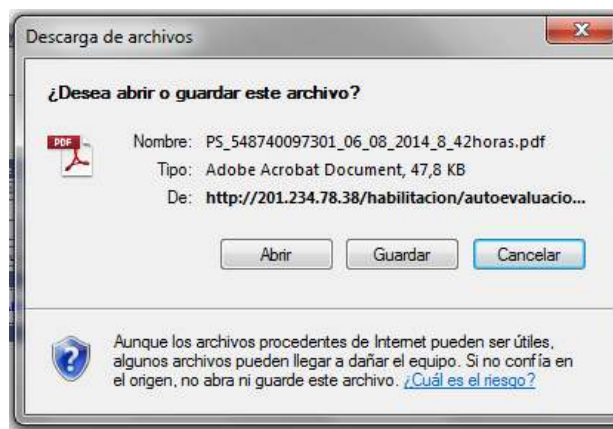
DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DEFINITIVA

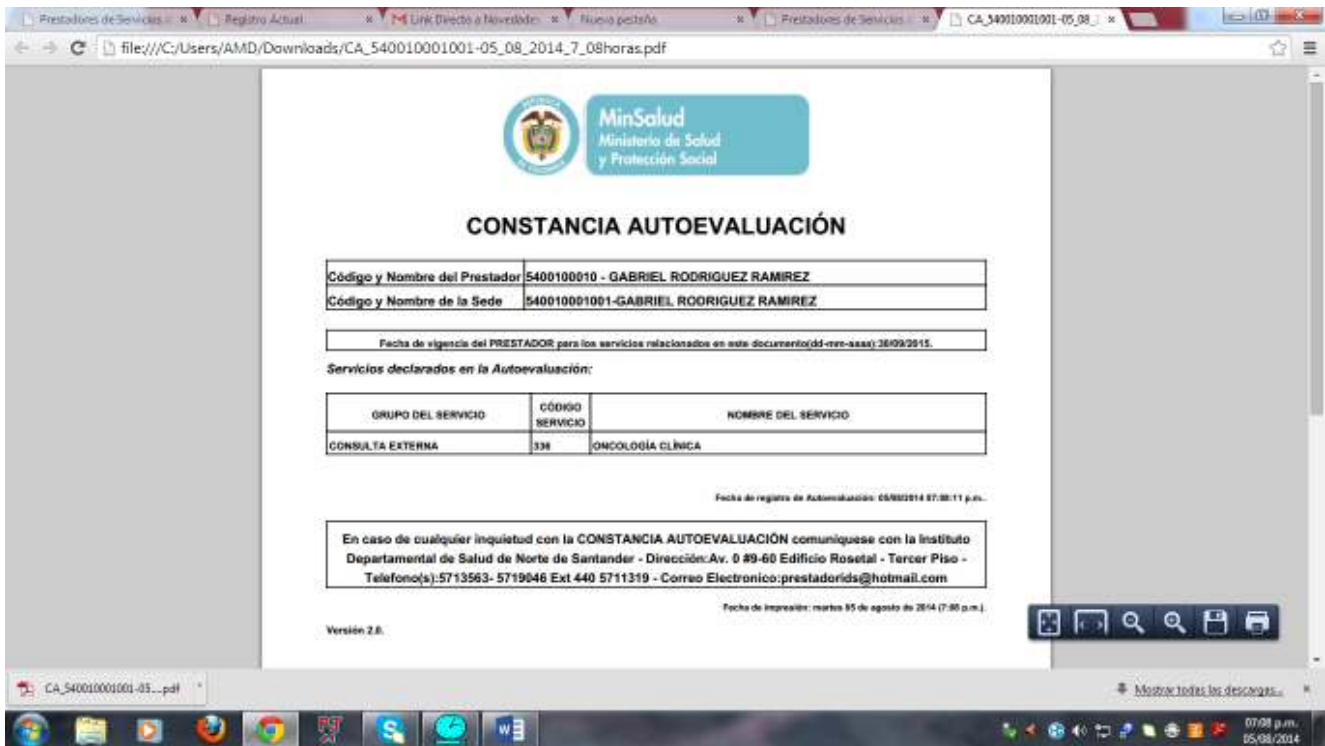
LOS SIGUIENTES SERVICIOS HACEN PARTE DE SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUAL, POR FAVOR SELECCIONE LOS SERVICIOS QUE DESEA REALIZAR LA AUTOEVALUACIÓN.

******* INFORMACIÓN GRABADA *****. 1 Servicios grabados de 1 posibles. Como constancia del cumplimiento de las condiciones de HABILITACIÓN de los servicios grabados, usted deberá oprimir el botón DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DEFINITIVO.**

Declaro que el servicio cumple con los estándares de AUTOEVALUACIÓN	Grupo del Servicio	Código del Servicio	Nombre del Servicio
<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta Externa	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA

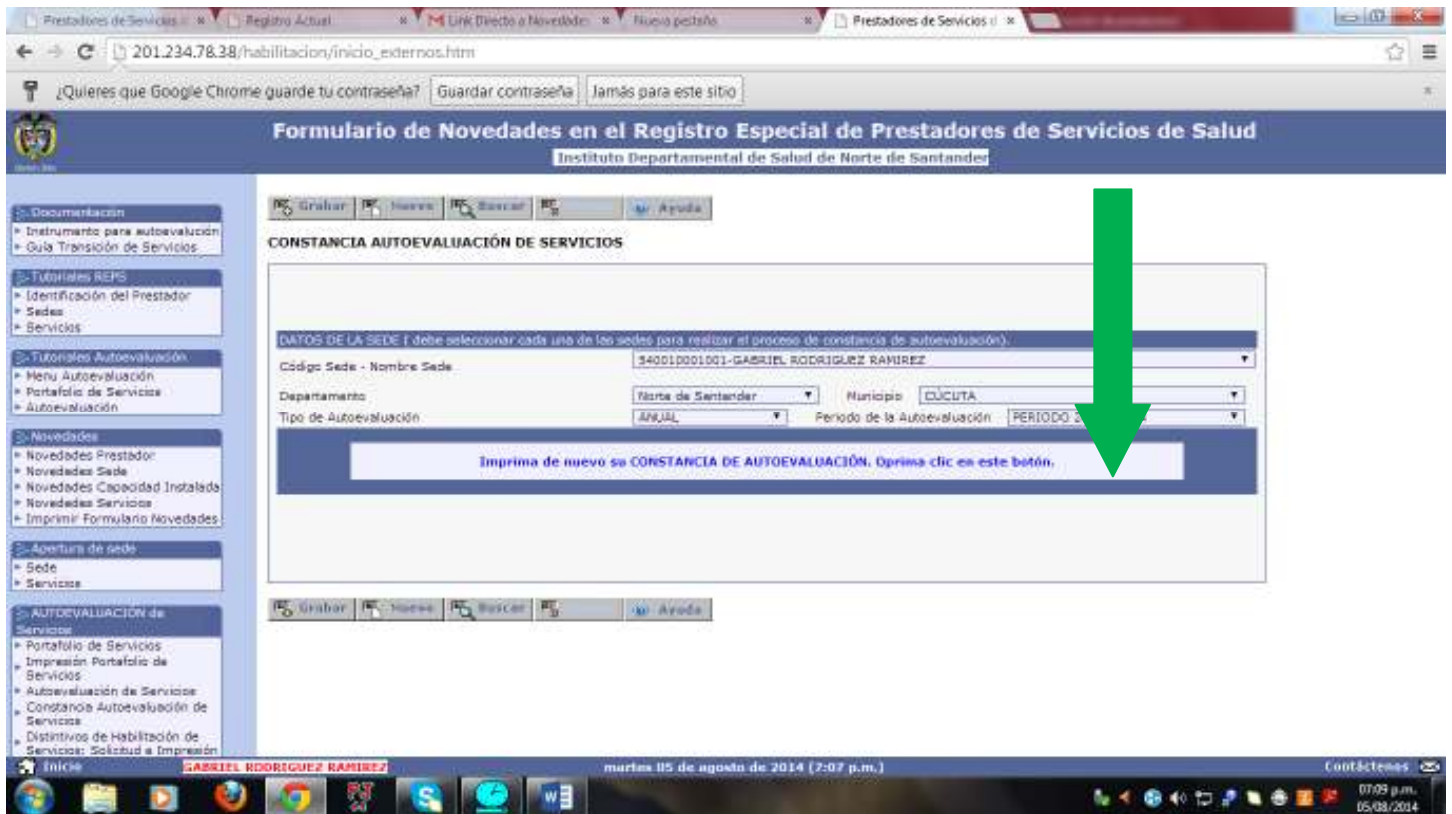
PASO 4: Al hacer Click sobre el boton COLOR VIOLETA: DECLARACION AUTOEVALUACION DEFINITIVO, inmediatamente se activa la ventana o programa para descarga del Documento en formato Pdf, de la Autoevaluacion de los Servicios Autoevaluados. (En este reporte especifica Codigo y Nombre del Prestador, y Codigo y nombre de la Sede; el grupo del servicio, codigo del servicio y nombre del mismo.) Puede grabarlo en su Disco Duro o Imprimirlo.





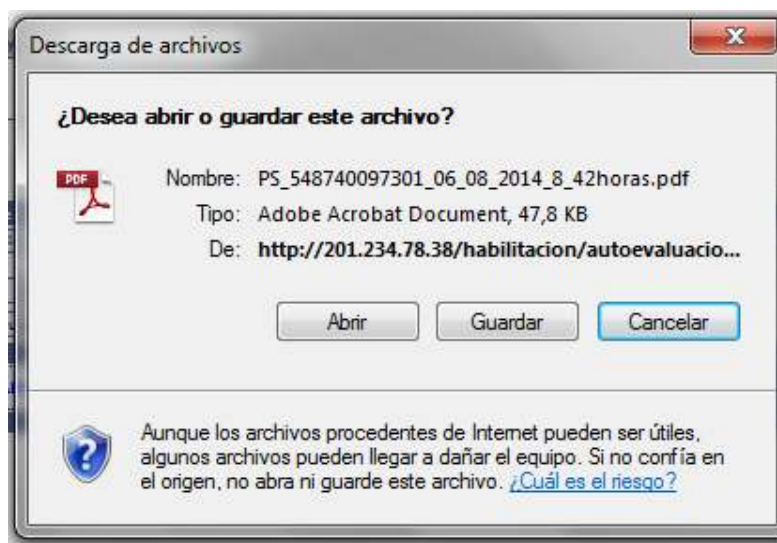
OPCION DE GENERACION POSTERIOR: CONSTANCIA DE AUTOEVALUACION: Se hace Click sobre esta opcion o link y se carga la siguiente pantalla, donde debe seleccionar en el Tipo de Autoevaluación: Anual; y el Periodo de la Autoevaluación: Periodo 2013-2014 como se muestra.





A continuación hace click en el Boton Blanco: Imprima CONSTANCIA DE AUTOEVALUACION, oprima click en este boton.

inmediatamente se activa la ventana o programa para descarga del Documento en formato Pdf, de la Autoevaluacion de los Servicios Autoevaluados. (En este reporte especifica Codigo y Nombre del Prestador, y Codigo y nombre de la Sede; el grupo del servicio, codigo del servicio y nombre del mismo.) Puede grabarlo en su Disco Duro y posteriormente Imprimirlo.




VERIFICACION DE ACTUALIZACION DE LA FECHA DE VENCIMIENTO EN LA PAGINA DE HABILITACION DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.

REGISTRO DE PRESTADOR ANTES DEL PROCESO DE ACTUALIZACION DEL PORTAFOLIO Y AUTOEVALUACION. Observe la fecha. 20140930

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Prestador	Sedes	Servicios	Capacidad
NIT/CC	8702987 - 6		
Naturaleza Jurídica	Privada		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR			
Departamento	Norte de Santander		
Municipio	CÚCUTA		
Código de Prestador	5400100010 - 01		
Nombre del Prestador	GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ		
Clase de Prestador	Profesional Indepen		
Empresa Social del Estado	NO		
Dirección	AV.2 # 17-94		
Teléfono(s)	5835932		
Fax	5835933		
Correo Electrónico			
Representante Legal	GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ		
Nivel			
Carácter Territorial			
Acreditado	NO		
Fecha de Inscripción	20030130		
Fecha de Vencimiento	20140930		



PARA ACTUALIZAR EL REGISTRO EN LA PAGINA DE HABILITACION, DAMOS ACTUALIZAR LA PAGINA DEL NAVEGADOR QUE ESTEMOS USANDO, EN ESTE CASO EL BOTON DE LA FECHA CURVA UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR DEL NAVEGADOR, SE OBSERVA QUE LA FECHA DE VENCIMIENTO AUTOMATICAMENTE CAMBIA A 20150930, EN ESTE MOMENTO SE TERMINA EL PROCESO.

Si con... un dato digitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en B... ar para ver todos los registros.

Prestador	Sedes	Servicios	Capacidad
NIT/CC	8702987	-	6
Naturaleza Jurídica	Privada		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR			
Departamento	Norte de Santander		
Municipio	CÚCUTA		
Código de Prestador	5400100010	-	01
Nombre del Prestador	GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ		
Clase de Prestador	Profesional Indepen		
Empresa Social del Estado	NO		
Dirección	AV.2 # 17-94		
Teléfono(s)	5835932		
Fax	5835933		
Correo Electrónico			
Representante Legal	GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ		
Nivel			
Carácter Territorial			
Acreditado	NO		
Fecha de Inscripción	20030130		
Fecha de Vencimiento	20150930		