

FRANCIA ENID LOAIZA ALZATE
Servicios profesionales integrados

CONTADORA PÚBLICA
ABOGADA

Pereira, Agosto 14 de 2017.

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **37344-2017**

Fecha: 15/08/2017-14:10:10

Recibido por: SANDRA HELENA BETANCOURT ARISTIZABAL

Destino: 2.13.1. Subsecretaría de Asuntos Tributarios

Anexos: 2

Doctor:

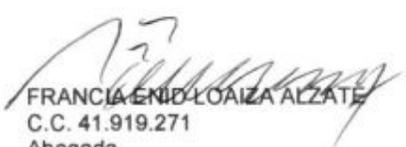
CESAR AUGUSTO MONTES GIRALDO
Subsecretaría Asuntos Tributarios

**ASUNTO: ENVÍO SOPORTE SOLICITADO DE DERECHO DE PETICIÓN RADICADO
N° 31430.**

Dentro del término legal, con la presente doy respuesta al oficio N° 29341, en el cual solicita soporte de registro al sistema general de seguridad social en salud ante la secretaria de salud departamental de la sociedad AREAS ODONTOLOGICAS S.A.S.; identificada con Nit: 900.332.706-0.

Envío constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud; cuya inscripción tiene fecha de mayo 03 de 2010. Con el propósito de que sea tenido en cuenta para fallar de fondo respecto de la solicitud de declaratoria de no sujeto pasivo del impuesto de industria y comercio.

Atentamente,


FRANCIA ENID LOAIZA ALZATE
C.C. 41.919.271
Abogada.
Cra 8 # 23-09 Oficina 1006.
Edificio Cámara de comercio.
Teléfono: 3218166755.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA.
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL .
SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud AREAS ODONTOLÓGICAS S.A.S., en su sede de prestador ARTEBUCAL-DISEÑAMOS-SONRISAS-IMPLANTES Y ORTODONCIA del municipio de PEREIRA - departamento de RISARALDA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		6600101594 - AREAS ODONTOLÓGICAS S.A.S.			
Ni:Nit / CC:Cédula	Ni:900332706	Nombre o razón social:		AREAS ODONTOLÓGICAS S.A.S.	
Fecha de inscripción:	2010/05/03	Fecha de vencimiento:	2018/01/30	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Prestación de Servicios:	
Empresa Social del Estado:		Carácter Territorial de la Entidad:		Acreditado:	
Representante Legal:	LUZ ADRIANA QUINTERO GONZÁLEZ			Dirección administrativa:	AVENIDA 30 DE AGOSTO NO. 37-127
Telefono:	3295333	Fax:	3295333	Email:	gerencia@artebucal.com.co
Municipio:	PEREIRA		Departamento:	RISARALDA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	27-168711-12	20100106	CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA	PEREIRA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		660010159401 - ARTEBUCAL-DISEÑAMOS-SONRISAS-IMPLANTES Y ORTODONCIA			
Dirección:	AVENIDA 30 DE AGOSTO NO. 37-127			Barrio:	JARDIN DE VELEZ Y VELEZ
Telefono:	3295333	Fax:	3295333	Email:	gerencia@artebucal.com.co
Gerente:	LUZ ADRIANA QUINTERO GONZÁLEZ		Fecha de Apertura:	2006/05/17	
Municipio:	PEREIRA		Departamento:	RISARALDA	

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador AREAS ODONTOLÓGICAS S.A.S., 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 y la Resolución 2003 de 2014 ó las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día viernes 11 de agosto de 2017 (7:03 a. m.).



OLAYA LUCÍA HOYOS GÓMEZ
SECRETARÍA DE SALUD DE RISARALDA

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 66000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 66000REPS

Versión 1.0. 

Fecha de impresión: viernes 11 de agosto de 2017 (7:03 a. m.).



NOTIFICACION PERSONAL

el día 11-8-2017 siendo las 3:00pm de la ciudad de Medellín,
contenido de esta providencia al señor AREAS ODONTOLÓGICAS S.A.S.
quien enterado firma como aparece.-

Notificado: NOVIO OLVIO Notificado: Lucía Hoyos
C.C. No. 10107550 C.C. No. 31919573



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	15 de agosto de 2017	Número de radicado:	37344
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	FRANCIA ENID LOAIZA ALZATE		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	2
Anexos digitales:			
Destino:	MARIA LUCERO PATIÑO MORENO - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

