

# Abka

PBX CALI : 572-5247002  
PBX BOGOTÁ : 571-4706684  
www.abkacolombia.com.co  
info@abkacolombia.com  
infobogota@abkacolombia.com

OFICINA PRINCIPAL  
CENTRO OPERACIONES BOGOTÁ

## ACTUALIZACION DE DATOS

		FECHA		
DATOS DE IDENTIFICACION				
PERSONA NATURAL				
NOMBRE Y APELLIDOS		CEDULA		
DIRECCION				
TELEFONO		CONTACTO		
CORREO ELECTRONICO				
PERSONA JURIDICA				
RAZON SOCIAL: fundacion com Salud ipS		NIT:		
DIRECCION	Calle # 56 - 129 Camino Real			
TELEFONO		CONTACTO		
CORREO ELECTRONICO				
EQUIPOS N°	PISO	UBICACIÓN		
3666	1	Recepcion		
4114	2	Administración		

Ministerio de la Protección Social  
República de Colombia

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
EN EL REGISTRO ESPECIAL DE  
PRESTADORES DE SERVICIOS DE  
SALUD**

Adoptado mediante circular 0076 de 22 de noviembre de 2007

Antes de diligenciar el formulario, por favor lea cuidadosamente el instructivo.  
Formulario de distribución gratuita. Prohibida su venta.

v.4.0

**Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud**

1. Código de Prestador Principal	2. Fecha Inscripción	3. No. Radicación	4. Oficina de Sede
76 001 08032 01	2010 11 11	02190	76 001 08032 01
Dep Mun Consecutivo Sede	(Año) (Mes) (Día)		Dep Mun Consecutivo Sede

5. Fecha Renovación	6. Fecha Venimiento	7. Entidad que renueva
(Año) (Mes) (Día)	(Año) (Mes) (Día)	B.D.S - DFL V.D.E

**A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR**

8. Clase de Prestador

Instituciones - IPS

9. Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS

FUNDACION ICOMSALUD IPS

10. Tipo Identificación	11. Número	12. DV	13. Tipo de Persona
Nit	900324452	1	JURIDICO

14. Naturaleza Jurídica

Privada

15. Sitio Web

**Ubicación del Profesional Independiente o de la Sede Administrativa de la IPS**

16. Departamento	17. Municipio	18. Dirección
Valle del cauca	CALI	DG 23T 10 146 BRR COLSEGUROS
19. Teléfono	20. Fax	21. Correo Electrónico
3250109	3352719	ICOMSALUDIPS@GMAIL.COM

**Representante Legal**

22. Primer Apellido	23. Segundo Apellido	24. Primer Nombre	25. Segundo Nombre
POPO		NELLY	
26. Tipo Identificación	27. Número	28. Forma de Vinculación	
CC	31856925		

**Prestadores Públicos**

29. Carácter Territorial	30. Nivel de Atención	31. Empresa Social Estado
32. Acto de Constitución	33. Número de Acto	34. Fecha de Acto

**Prestadores Privados y Mixtos**

35. Acto de Constitución	36. Número de Acto	37. Fecha de Acto
Resolución	0511	20091111
38. Entidad que Expide	39. Ciudad de Expedición	
GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	CALI	

**Prestadores Indígenas**

40. Acto de Constitución		
41. Número de Acto	42. Fecha de Acto	43. Entidad que Expide
38. Entidad que Expide	39. Ciudad de Expedición	

**B. DATOS DE LA SEDE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

44. Departamento	45. Municipio	46. Centro Poblado	47. Es Sede Principal?
Valle del cauca	CALI		SI
48. Nombre de la Sede			
FUNDACION ICOMSALUD IPS			
49. Zona	50. Barrio	51. Dirección	

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
GOBERNACION  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO JURIDICO

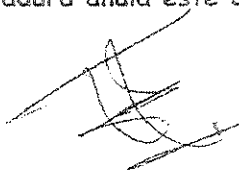
A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA

C E R T I F I C O

1. Que por medio de la resolución No 0511 de fecha 11 del mes de Noviembre de 2009 el(la) Gobernación del Valle del Cauca le reconoció Personería Jurídica a la entidad sin ánimo de lucro denominada: **FUNDACION ICOMSALUD IPS** con domicilio en CALI (Valle del Cauca), de finalidad (SALUD) dicha personería se encuentra Vigente.
2. Que el Actual Representante legal de la citada entidad, en su condición de Presidente es el(la) señor(a) **NELLY POPO** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 31.856.925 Expedida en Cali-Valle del Cauca cuyo nombre se encuentra inscrito en los registros que para efecto se llevan en este despacho.
3. En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los 22 días del mes de Enero de 2014.

Nota: Se adhieren y anulan Estampillas Pro-Seg. Alim. y Des. Rural del Valle \$4900, Estampillas Pro\_Universidad del Valle \$5700, Estampillas Pro\_Hospitales Universitarios \$5700, Estampilla Pro - Cultura \$3600, Estampillas de Pro-Sa Le \$2300, Estampillas Pro\_Desarrollo del Valle del Cauca \$2300, Estampilla Pro Uceva \$1200.

Cualquier enmendadura anula este documento.



**JAIME ESCOBAR VELEZ**  
Profesional Especializado

Elaboró y verificó: Luz Marina Galvis García  
Secretaria

Radicación . 13270

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31856925

POPO  
APELLIDOS

NELLY  
NOMBRES

*Nelly Popo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1960  
CALI  
(VALLE)

1.68 B- F  
ESTATURA SEXO

05-JUN-1979 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Bucke Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN BUCKE ESCOBAR



A-3100100-57083551-F-0031856925-20010421

1799401081A 01 991238500