



**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:1100108064. Nombre del prestador:ADN ANALISIS LTDA

**IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.**

|                                |                         |                                |         |                                     |                                                       |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Código y Nombre del Prestador: |                         | 1100108064 - ADN ANALISIS LTDA |         |                                     |                                                       |
| Ni:Nit / CC:Cédula             | NI:830079636-5          |                                |         | Nombre o razón social:              | ADN ANALISIS LTDA                                     |
| Fecha de inscripción:          |                         | 2003/04/11                     |         | Clase de prestador:                 | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Clase de persona:              | JURIDICO                | Naturaleza Jurídica:           | PRIVADA | Nivel de Atención del Prestador:    |                                                       |
| Empresa Social del Estado:     | NO                      |                                |         | Carácter Territorial de la Entidad: |                                                       |
| Representante Legal:           | MARCELA SALAZAR VALLEJO |                                |         | Dirección administrativa:           | CRA 16 # 82 95 CONS 805                               |
| Telefono:                      | 2364102                 | Fax:                           | 2364003 | Email:                              | info@adnanalisislabs.com                              |
| Municipio:                     | Distrito:BOGOTÁ         |                                |         | Departamento:                       | Distrito:BOGOTÁ                                       |

**SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.**

|                                 |                         |                                  |  |                    |                          |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|--------------------|--------------------------|
| Código y Nombre Sede Principal: |                         | 110010806401 - ADN ANALISIS LTDA |  |                    |                          |
| Dirección:                      | CRA 16 # 82 95 CONS 805 |                                  |  | Barrio:            | ANTIGUO COUNTRY          |
| Telefono:                       | 2364102-<br>2364003     | Fax:                             |  | Email:             | info@adnanalisislabs.com |
| Gerente:                        |                         |                                  |  | Fecha de Apertura: | 2003/04/11               |
| Municipio:                      | Distrito:BOGOTÁ         |                                  |  | Departamento:      | Distrito:BOGOTÁ          |

**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 |
|----------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|
| 1100108064           | 20270831                                          | 110010806401                    | ADN ANALISIS LTDA               | 20030411                                |

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,a HOY (Jul 21 2026 1:59PM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción:20270831. 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 periodo 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.

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

Código del prestador: 1100108064

Prestador: ADN ANALISIS LTDA

Sede principal del prestador: 1100108064-01 - ADN ANALISIS LTDA

**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 - 20230630                                                                     | 1                               |
| 20230701 - 20240630                                                                     | 1                               |
| 20240701 - 20250630                                                                     | 1                               |
| 20250701 - 20260630                                                                     | 1                               |
| 20260701 - 20270630                                                                     | 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 |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1100108064           | 110010806401                    | MAY 12 2021 9:39AM                                                              | 20210301 - 20210826                                                                     |
| 1100108064           | 110010806401                    | JUL 11 2022 9:37AM                                                              | 20210827 - 20230630                                                                     |
| 1100108064           | 110010806401                    | AUG 1 2023 11:41AM                                                              | 20230701 - 20240630                                                                     |
| 1100108064           | 110010806401                    | JUL 30 2024 10:00AM                                                             | 20240701 - 20250630                                                                     |
| 1100108064           | 110010806401                    | JUL 22 2025 4:13PM                                                              | 20250701 - 20260630                                                                     |
| 1100108064           | 110010806401                    | JUL 21 2026 1:55PM                                                              | 20260701 - 20270630                                                                     |

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

Elaborado por el usuario: 110010806401

Impreso por el usuario: 110010806401

Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 21 de julio de 2026 (1:59 p.m.).

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

Código del prestador:1100108064. Nombre del prestador:ADN ANALISIS LTDA