{fiduprevisora)

FORMATO No. 12 SERVICIOS ADICIONALES

PATRIMONIO AUTÓNOMO
FONDO NACIONAL DEL PASIVO PENSIONAL
Y PRESTACIONAL DE LA ELECTRIFICADORA
DEL CARIBE S.A. E.S.P. - FONECA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Registrar. Nombre del oferente En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Registrar. Nombre del Departo DANE En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Registrar; Nombre Municipio DANE En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	De conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS Formato Numérico Entero	De conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	De conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Diligencie de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, del Representante Legal (NIT, RUT, CC) En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Deconformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS Formato Numérico (12 Dígitos)	De conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según formato Formato Numérico Entero A partir del 31 de agosto 2021, el código servicio debe estar actualizado según la homologación de la resolución 3100 del 2019	El campo puede ser numérico, de ser este el caso los caracteres alfabéticos deben estar en mayúscula. A partir del 31 de agosto 2021, el código servicio debe estar actualizado según la homologación de la resolución 3100 del 2019	Seleccione la complejidad que presenta el servicio que fue contratado. Solo acepta valores entre 1 y 2. 1: = Baja 2: = Media 3:=Alta 4:=SD - SIN DATOS - Recuerde que se debe diligenciar un reporte por cada servicio que aplique a los diferentes tipos de complejidad.	El campo puede ser alfanumérico, de ser este el caso los caracteres alfabéticos deben estar en mayúscula. separador "coma"
			DATOS ESPECÍFICOS DE LA RED DE SERVICIOS					SERVICIOS OFERTADOS				SOPORTES
NOMBRE DEL OFERENTE	NOMBRE DEL DEPARTAMENTO	MUNICIPIO DONDE OFERTA EL SERVICIO EXCLUSIVO	CÓDIGO DEL PRESTADOR 12 Dígitos	NOMBRE DE PRESTADOR	NOMBRE SEDE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE SERVICIO	COMPLEJIDAD DE SERVICIO	UBICACIÓN, PÁGINA O FOLIO DE LOS SOPORTES