

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

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ.

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD.

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, en su sede de prestador UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA del Distrito: BOGOTÁ, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ 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:		1100130296 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900959048	Nombre o razón social:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	
Fecha de inscripción:	2016/08/01	Fecha de vencimiento:	2020/08/01	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Prestación de Servicios:	3
Empresa Social del Estado:	SI	Carácter Territorial de la Entidad:	DISTRITAL	Acreditado:	
Representante Legal:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GOMEZ			Dirección administrativa:	CALLE 9 NO 39-46
Telefono:	3753569	Fax:		Email:	subredsuroccidente@saludcapital.gov.co
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ		Departamento:		Distrito:BOGOTÁ

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	641	20160406	CONCEJO DE BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		110013029601 - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY			
Dirección:	TV 74 F # 40 B 54 SUR			Barrio:	TIMIZA
Telefono:	4480030 - 4480700	Fax:		Email:	subredsuroccidente@saludcapital.gov.co
Gerente:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GOMEZ			Fecha de Apertura:	2016/08/01
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ		Departamento:		Distrito:BOGOTÁ

SEDE.

Código y Nombre Sede:			110013029634 - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA									
Dirección:		CALLE 70 A SUR N° 77 I - 26						Barrio:		BOSA SAN PABLO		
Telefono:		7799800		Fax:				Email:		subredsuoccidente@saludcapital.gov.co		
Gerente:			ALEXANDRA RODRÍGUEZ GÓMEZ				Fecha de Apertura:			2016/08/01		
Municipio:			Distrito:BOGOTÁ				Departamento:			Distrito:BOGOTÁ		

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395244
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395245
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395246
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20160801	DHS395247
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395248
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395249
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395250
CONSULTA EXTERNA	359	CONSULTA PRIORITARIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395251
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395252
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395253
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395254
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20160801	DHS395255
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395256
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395257
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	719	ULTRASONIDO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20160801	DHS395258
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160801	DHS395259

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	7
CAMAS	PEDIÁTRICA	14
CAMAS	ADULTOS	9
CAMAS	OBSTETRICIA	8
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OBG016	TERRESTRE	2005	1007058	20160801
AMBULANCIAS	BÁSICA	OCK324	TERRESTRE	2013	10004937095	20160801
AMBULANCIAS	BÁSICA	OBG113	TERRESTRE	2006	1075413	20160801
AMBULANCIAS	BÁSICA	OBE232	TERRESTRE	1998	4060777	20160801
AMBULANCIAS	BÁSICA	OBH325	TERRESTRE	2009	3614928	20160801
AMBULANCIAS	BÁSICA	OBI786	TERRESTRE	2013	10004766042	20160801
AMBULANCIAS	BÁSICA	OJX924	TERRESTRE	2015	10010017026	20160801

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, 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 jueves 23 de marzo de 2017 (10:11 a. m.).


OLGA ELISA BUITRAGO SANCHEZ.

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

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: 11000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 11000REPS

Versión 1.0.

Fecha de impresión: jueves 23 de marzo de 2017 (10:11 a. m.).