



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500100294	01	301	ANESTESIA	ASORSALUD SM LTDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100294	01	304	CIRUGÍA GENERAL	ASORSALUD SM LTDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100294	01	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	ASORSALUD SM LTDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100294	01	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ASORSALUD SM LTDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100294	01	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	ASORSALUD SM LTDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100294	01	348	REUMATOLOGÍA	ASORSALUD SM LTDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100294	01	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ASORSALUD SM LTDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100341	03	312	ENFERMERÍA	CORPORACIÓN MI IPS BOYACÁ	Privada	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1500100341	03	328	MEDICINA GENERAL	CORPORACIÓN MI IPS BOYACÁ	Privada	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500100387	01	101	GENERAL ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Adultos	25
1500100387	01	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Cuidado Intermedio Adulto	1
1500100387	01	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	Cuidado Intensivo Adulto	24
1500100387	01	310	ENDOCRINOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100387	01	320	GINECOBSTERICIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100387	01	329	MEDICINA INTERNA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100387	01	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1500100387	01	345	PSIQUIATRÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500100641	01	344	PSICOLOGÍA	CENTRO TERAPEUTICO EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500100827	03	335	OFTALMOLOGÍA	SANANDO S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101017	01	312	ENFERMERÍA	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101017	01	328	MEDICINA GENERAL	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101017	01	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101017	01	344	PSICOLOGÍA	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101017	01	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1500101017	01	739	FISIOTERAPIA	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		
1500101017	01	740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		
1500101017	01	815	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO		
1500101211	01	328	MEDICINA GENERAL	calixis teodora castro castillo	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	330	NEFROLOGÍA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Cuidado Intermedio Neonatal	2
1500101596	01	112	OBSTETRICIA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Obstetricia	5
1500101596	01	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Cuidado básico neonatal	3

**DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD****INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020**

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 FECHA FINAL REPORTE: 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500101596	01	302	CARDIOLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	303	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	304	CIRUGÍA GENERAL	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	316	GASTROENTEROLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	330	NEFROLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	332	NEUROLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500101596	01	348	REUMATOLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	355	UROLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	01	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101954	02	325	MEDICINA FAMILIAR	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101954	02	328	MEDICINA GENERAL	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102010	01	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CREES CENTRO DE REHABILITACION Y MEDICINA ESPECIALIZADA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102010	01	344	PSICOLOGÍA	CREES CENTRO DE REHABILITACION Y MEDICINA ESPECIALIZADA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500102116	01	328	MEDICINA GENERAL	ANA LUCIA RUGELES CLARKE	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102200	01	301	ANESTESIA	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102200	01	302	CARDIOLOGÍA	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102200	01	303	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102200	01	304	CIRUGÍA GENERAL	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102200	01	320	GINECOBSTERICIA	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102200	01	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102200	01	372	CIRUGÍA VASCULAR	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500102200	01	387	NEUROCIRUGÍA	GARCIA PEREZ MEDICA Y COMPAÑIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102284	01	321	HEMATOLOGÍA	CLINIMEDIC IPS S.A.S	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102284	01	329	MEDICINA INTERNA	CLINIMEDIC IPS S.A.S	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102284	01	331	NEUMOLOGÍA	CLINIMEDIC IPS S.A.S	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102284	01	344	PSICOLOGÍA	CLINIMEDIC IPS S.A.S	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102284	01	348	REUMATOLOGÍA	CLINIMEDIC IPS S.A.S	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102284	01	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CLINIMEDIC IPS S.A.S	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102324	01	332	NEUROLOGÍA	WILSON ORLANDO RINCON PARRA	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500102348	01	312	ENFERMERÍA	FUNDACION CLINICA MEGASALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102348	01	323	INFECTOLOGÍA	FUNDACION CLINICA MEGASALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102348	01	328	MEDICINA GENERAL	FUNDACION CLINICA MEGASALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102348	01	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	FUNDACION CLINICA MEGASALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102348	01	344	PSICOLOGÍA	FUNDACION CLINICA MEGASALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102444	01	344	PSICOLOGÍA	IGNACIA QUEZADA	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102591	02	325	MEDICINA FAMILIAR	IPS SALUD INTEGRAL Y CONSULTORIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102591	02	328	MEDICINA GENERAL	IPS SALUD INTEGRAL Y CONSULTORIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500102591	02	344	PSICOLOGÍA	IPS SALUD INTEGRAL Y CONSULTORIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102659	01	344	PSICOLOGÍA	POTENCIAL MAS HUMANO SAS	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102659	01	345	PSIQUIATRÍA	POTENCIAL MAS HUMANO SAS	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102669	01	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO S.A.S	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	320	GINECOBSTETRICIA	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	320	GINECOBSTETRICIA	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	325	MEDICINA FAMILIAR	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	328	MEDICINA GENERAL	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1500102794	01	328	MEDICINA GENERAL	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	328	MEDICINA GENERAL	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	329	MEDICINA INTERNA	JERSALUD S.A.S.	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	JERSALUD S.A.S.	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	342	PEDIATRÍA	JERSALUD S.A.S.	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	344	PSICOLOGÍA	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102794	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1500102794	01	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	JERSALUD S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO		



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500102840	01	316	GASTROENTEROLOGÍA	INSTITUTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE COLOMBIA SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102899	01	310	ENDOCRINOLOGÍA	ADRIANA PATRICIA GONZALEZ CASTAÑEDA	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	310	ENDOCRINOLOGÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	312	ENFERMERÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	328	MEDICINA GENERAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	342	PEDIATRÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	345	PSIQUIATRÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	348	REUMATOLOGÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1500102923	01	420	VACUNACIÓN	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102996	01	344	PSICOLOGÍA	DIANA CAROLINA BAUTISTA FORERO	Privada	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1509200215	01	328	MEDICINA GENERAL	ESE CENTRO DE SALUD BETEITIVA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1517601326	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1523800432	01	302	CARDIOLOGÍA	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	Procedimientos	1
1523800432	01	310	ENDOCRINOLOGÍA	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	Procedimientos	1
1523800432	01	329	MEDICINA INTERNA	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	Procedimientos	1
1523800432	01	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	Procedimientos	1



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1523800432	01	701	DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO		
1523800432	01	701	DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO		
1523800432	01	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO			
1523800432	01	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO		
1523800448	01	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Unidad Especializada de Rehabilitacion Integral - Cooperativa de Trabajo Asociado	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800448	01	344	PSICOLOGÍA	Unidad Especializada de Rehabilitacion Integral - Cooperativa de Trabajo Asociado	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1523800448	01	728	TERAPIA OCUPACIONAL	Unidad Especializada de Rehabilitacion Integral - Cooperativa de Trabajo Asociado	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		
1523800448	01	739	FISIOTERAPIA	Unidad Especializada de Rehabilitacion Integral - Cooperativa de Trabajo Asociado	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1523800664	01	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Cuidado Intermedio Adulto	4
1523800664	01	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		Cuidado Intensivo Adulto	4
1523800664	01	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		Cuidado Intensivo Adulto	4
1523800664	01	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		Adultos	5
1523800664	01	301	ANESTESIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	302	CARDIOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	304	CIRUGÍA GENERAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	316	GASTROENTEROLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta	Procedimientos	
1523800664	01	320	GINECOBSTERICIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	329	MEDICINA INTERNA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	342	PEDIATRÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	344	PSICOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	345	PSIQUIATRÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1523800664	01	355	UROLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800664	01	387	NEUROCIRUGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523800685	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1523802900	01	344	PSICOLOGÍA	Yuri Patricia Arguello Pallares	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1523802900	01	344	PSICOLOGÍA	Yuri Patricia Arguello Pallares	Privada	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1532201084	01	101	GENERAL ADULTOS	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Adultos	10
1532201084	01	101	GENERAL ADULTOS	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Adultos	0
1532201084	01	102	GENERAL PEDIÁTRICA	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Pediátrica	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1532201084	01	312	ENFERMERÍA	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1532201084	01	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1532201084	01	328	MEDICINA GENERAL	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1532201084	01	329	MEDICINA INTERNA	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1532201084	01	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1532201084	01	342	PEDIATRÍA	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1532201084	01	344	PSICOLOGÍA	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1540700841	01	312	ENFERMERÍA	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1540700841	01	328	MEDICINA GENERAL	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1540700841	01	344	PSICOLOGÍA	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1540700841	01	739	FISIOTERAPIA	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1540702073	01	739	FISIOTERAPIA	JUANA CATALINA AVILAN OLARTE	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1546400575	01	312	ENFERMERÍA	E.S.E CENTRO DE SALUD SAN JERONIMO DE MONGUA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1546400575	01	328	MEDICINA GENERAL	E.S.E CENTRO DE SALUD SAN JERONIMO DE MONGUA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1546400575	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	E.S.E CENTRO DE SALUD SAN JERONIMO DE MONGUA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1546900823	01	101	GENERAL ADULTOS	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Adultos	12



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1546900823	01	312	ENFERMERÍA	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1546900823	01	328	MEDICINA GENERAL	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1546900823	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1547600373	01	328	MEDICINA GENERAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1548000506	01	101	GENERAL ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA	Pública	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Adultos	2
1551400659	01	328	MEDICINA GENERAL	Empresa Social del Estado Jorge González Olmos	Pública	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1551400659	01	344	PSICOLOGÍA	Empresa Social del Estado Jorge González Olmos	Pública	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1551400659	01	420	VACUNACIÓN	Empresa Social del Estado Jorge González Olmos	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1551400659	01	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	Empresa Social del Estado Jorge González Olmos	Pública	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	Cuidado Intermedio Adulto	3
1557200807	01	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	Cuidado Intensivo Adulto	3
1557200807	01	304	CIRUGÍA GENERAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1557200807	01	312	ENFERMERÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1557200807	01	320	GINECOBSTERICIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1557200807	01	328	MEDICINA GENERAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1557200807	01	344	PSICOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1557200807	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	729	TERAPIA RESPIRATORIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	739	FISIOTERAPIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (Menor a 10 años)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (De 10 a 29 años)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (Mayor a 45 años)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1557200807	01	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	914	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200807	01	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1557200897	01	312	ENFERMERÍA	CORPORACION MI IPS TOLIMA	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1557200897	01	328	MEDICINA GENERAL	CORPORACION MI IPS TOLIMA	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1564600787	01	328	MEDICINA GENERAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1567600581	01	312	ENFERMERÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE SAN	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	1
1567600581	01	328	MEDICINA GENERAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE SAN	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	1



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1567600581	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE SAN	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1575500776	01	101	GENERAL ADULTOS	ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE SOCOTÁ	Pública	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Adultos	3
1575900798	01	301	ANESTESIA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	304	CIRUGÍA GENERAL	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	312	ENFERMERÍA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	316	GASTROENTEROLOGÍA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	328	MEDICINA GENERAL	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1575900798	01	328	MEDICINA GENERAL	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	344	PSICOLOGÍA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	345	PSIQUIATRÍA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	355	UROLOGÍA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575900798	01	728	TERAPIA OCUPACIONAL	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO		
1575900798	01	728	TERAPIA OCUPACIONAL	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO		



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1575900798	01	739	FISIOTERAPIA	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO		
1575900798	01	740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO		
1575900798	01	740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO		
1575901554	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1575901943	02	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	328	MEDICINA GENERAL	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	329	MEDICINA INTERNA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	330	NEFROLOGÍA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1575901943	02	331	NEUMOLOGÍA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	332	NEUROLOGÍA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	342	PEDIATRÍA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	342	PEDIATRÍA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	344	PSICOLOGÍA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	345	PSIQUIATRÍA	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (Mayor a 45 años)	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		

**DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD****INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020**

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 FECHA FINAL REPORTE: 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1575901943	02	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		
1575901951	01	328	MEDICINA GENERAL	CENTRO MEDICO EGEIRO S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901951	01	328	MEDICINA GENERAL	CENTRO MEDICO EGEIRO S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901951	01	420	VACUNACIÓN	CENTRO MEDICO EGEIRO S.A.S.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575902202	01	302	CARDIOLOGÍA	SERVICIO CARDIOLOGICO DEL LLANO S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575902202	01	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO CARDIOLOGICO DEL LLANO S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1575902295	01	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONTIGO SERVICIOS INTEGRALES SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575902295	01	739	FISIOTERAPIA	CONTIGO SERVICIOS INTEGRALES SAS	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO		



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE:	01/04/2020	FECHA FINAL REPORTE:	21/06/2020
-------------------------------	------------	-----------------------------	------------

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1575902377	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Privada	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1577600707	01	312	ENFERMERÍA	E.S.E. Centro De Salud Santo Eccehomo De Sutamarchan	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1577600707	01	328	MEDICINA GENERAL	E.S.E. Centro De Salud Santo Eccehomo De Sutamarchan	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1577600707	01	344	PSICOLOGÍA	E.S.E. Centro De Salud Santo Eccehomo De Sutamarchan	Pública	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1577600707	01	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (Menor a 10 años)	E.S.E. Centro De Salud Santo Eccehomo De Sutamarchan	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1577600707	01	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (De 10 a 29 años)	E.S.E. Centro De Salud Santo Eccehomo De Sutamarchan	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1577600707	01	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	E.S.E. Centro De Salud Santo Eccehomo De Sutamarchan	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1577600707	01	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (Mayor a 45 años)	E.S.E. Centro De Salud Santo Eccehomo De Sutamarchan	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		



DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA AUTORIZADA POR EXPANSION SEGUN DECRETO 538 DE 2020

FECHA INICIAL REPORTE: 01/04/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 21/06/2020

Codigo habilitacion	Numero sede	Codigo servicio	Nombre servicio	Nombre Prestador	Naturaleza Juridica	AMB	HOSP	EXTRAMURAL			TELEMEDICINA		COMPLEJIDAD			CAPACIDAD INSTALADA	
								Unidad Movil	DOM	OTRAS	CR	IR	Baja	Media	Alta		
1580400271	01	328	MEDICINA GENERAL	ESE GUSTAVO ROMERO HERNADEZ DE TIBANA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1584200772	01	312	ENFERMERÍA	ESE CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1584200772	01	328	MEDICINA GENERAL	ESE CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1584200772	01	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	ESE CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		
1584200772	01	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	ESE CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO		

LYDA MARCELA PEREZ RAMIREZ
Directora de Prestación de Servicios de Salud