



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

FECHA INICIAL REPORTE: 29/06/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 05/07/2020

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	
1500101570	01	325	MEDICINA FAMILIAR	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	328	MEDICINA GENERAL	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	329	MEDICINA INTERNA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	342	PEDIATRÍA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	344	PSICOLOGÍA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	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: 29/06/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 05/07/2020

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	
1500101570	01	345	PSIQUIATRÍA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	348	REUMATOLOGÍA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101570	01	355	UROLOGÍA	ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500101596	09	301	ANESTESIA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101596	09	302	CARDIOLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101596	09	304	CIRUGÍA GENERAL	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101596	09	330	NEFROLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101596	09	332	NEUROLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	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: 29/06/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 05/07/2020

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		
1500101596	09	355	UROLOGÍA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500101596	09	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CLINICA MEDILASER S.A	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102315	01	344	PSICOLOGÍA	Maritza Alexandra Rincón Díaz	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	304	CIRUGÍA GENERAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	320	GINECOBSTETRICIA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	328	MEDICINA GENERAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	342	PEDIATRÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	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: 29/06/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 05/07/2020

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		
1500102923	01	344	PSICOLOGÍA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1500102923	01	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S	Privada	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO		
1510400698	01	344	PSICOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN JOSE (BOYACA-BOYACA)	Pública	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1553100507	01	328	MEDICINA GENERAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD EDGAR ALONSO PULIDO SOLANO PAUNA	Pública	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1553100507	01	344	PSICOLOGÍA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD EDGAR ALONSO PULIDO SOLANO PAUNA	Pública	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	328	MEDICINA GENERAL	Clinica Chia S.A.	Privada	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Procedimientos	0
1575901943	02	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	Clinica Chia S.A.	Privada	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: 29/06/2020 **FECHA FINAL REPORTE:** 05/07/2020

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	

LYDA MARCELA PEREZ RAMIREZ
Directora de Prestación de Servicios de Salu