# ANEXO 5 – Certificado de habilitación IPS Barranquilla

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

CONSTANCIA DE HABILITACION EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

**OGC-0627** **SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE BARRANQUILLA**

LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE BARRANQUILLA

**HACE CONSTAR**

Que el prestador de servicios de salud IPS LABORATORIO QUIMICO CLINICO LTDA - (080010086901) del Distrito de Barranquilla Atlántico, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de Atlántico y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

**IDENTIFICACION DEL PRESTADOR**

| | |
|---|---|
| Fecha de inscripción | 2003/04/08 |
| Fecha de vencimiento | 2014/05/31 |
| Fecha última renovación | |
| Clase de prestador | Instituciones - IPS |
| Nit o cédula | 802003411-7 |
| Nombre o razón social | IPS LABORATORIO QUIMICO CLINICO SAS |
| Clase de persona | JURIDICO |
| Naturaleza Jurídica | Privada |
| Representante Legal | SONIA AMIRA AYUBI DE FERNANDEZ |
| Dirección administrativa | CARRERA 53 No 64-28 LOCAL 101,112,201,202 |

**SEDE PRINCIPAL**

| | |
|---|---|
| Código habilitación | 080010086901 |
| Nombre | IPS LABORATORIO QUIMICO CLINICO LTDA |
| Dirección | CARRERA 53 No 64-28 LOCAL 101,102,201,202 |
| Municipio | BARRANQUILLA |

**SEDE**

| | |
|---|---|
| Código habilitación | 080010086901 |
| Nombre | IPS LABORATORIO QUIMICO CLINICO LTDA |
| Dirección | CARRERA 53 No 64-28 LOCAL 101,102,201,202 |
| Municipio | BARRANQUILLA |
| Télefono | |

Fecha renovada ver **ANEXO 6**

# Continuación ANEXO 5 – Certificado de habilitación IPS Barranquilla

En esta casilla se evidencia estar habilitado modalidad extramural

BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Correo electrónico

**SERVICIOS HABILITADOS**

| Código | Servicio | Modalidad | | | | | | | Complejidad | | | Número Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Intramural | | Extramural | | | Telemedicina | | | | | |
| | | Amb | Hosp | Móvil | Domic | Otras | CR | IR | Baja | Media | Alta | |
| 337 | OPTOMETRIA | X | | X | | | | | X | | | 30837 |
| 349 | SALUD OCUPACIONAL | X | | X | | | | | | X | | 29709 |
| 706 | LABORATORIO CLINICO | X | | | | | | | | | X | 245771 |
| 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | X | | X | | | | | X | | | 29711 |
| 716 | TOMA DE MUESTRAS CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS | X | | | | | | | X | | | 29710 |

**CAPACIDAD INSTALADA**

| Grupo | Concepto | Cantidad | Número placa | Modalidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|

NOTA:

La presente constancia se expide previa revisión de los Formularios de inscripción y novedades diligenciados por el prestador arriba mencionado, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 1011 de 2006, las Resoluciones: 01043 de 2006, 2680 de 2007, 3763 de 2007 y 1998 de 2010; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día 2013/07/16

Atentamente,

ALMA SOLANO SANCHEZ
Secretaria de Salud Pública Distrital
Vo.Bo.: Adelaida Santander Valencia Profesional Especializado.
Vo.Bo.: Asesora Jurídica
Revisó: Rosmery Wehedeking Páez.
Jefe Oficina Garantía de Calidad.
Elaboró: María Verónica.

# ANEXO 1- Certificado de Habilitación de Cartagena.

CONSTANCIA DE HABILITACION EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

**Departamento Administrativo Distrital de Salud - DADIS Cartagena**

DIRECCION OPERATIVA DE VIGILANCIA Y CONTROL

El DIRECTOR OPERATIVO de Departamento Administrativo Distrital de Salud - DADIS Cartagena

**HACE CONSTAR**

Que el prestador de servicios de salud LABORATORIO QUIMICO CLINICO SAS - (130010206101) del municipio de CARTAGENA Bolivar, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de Bolivar y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

**IDENTIFICACION DEL PRESTADOR**

| | |
|---|---|
| Fecha de inscripcion | 2008/11/24 |
| Fecha de vencimiento | 2015/11/24 |
| Fecha última renovación | |
| Clase de prestador | Instituciones - IPS |
| Nit o cédula | 802003411-7 |
| Nombre o razon social | LABORATORIO QUIMICO CLINICO SAS |
| Clase de persona | JURIDICO |
| Naturaleza Jurídica | Privada |
| Representante Legal | SONIA AMIRA AYUBI DE FERNANDEZ |
| Dirección administrativa | manga cuarta avenida No 21 -149 |

Fecha renovada ver **ANEXO 2**

**SEDE PRINCIPAL**

| | |
|---|---|
| Código habilitación | 130010206101 |
| Nombre | LABORATORIO QUIMICO CLINICO SAS |
| Dirección | Manga cuarta avenida No 21 -149 |
| Municipio | CARTAGENA |

**SEDE**

| | |
|---|---|
| Código habilitación | 130010206101 |
| Nombre | LABORATORIO QUIMICO CLINICO SAS |
| Dirección | Manga cuarta avenida No 21 -149 |
| Municipio | CARTAGENA |
| Teléfono | 6710740 - 6512775 |
| Correo electronico | laboquimico.net.co |

# Continuación ANEXO 1- Certificado de Habilitación de Cartagena.

## SERVICIOS HABILITADOS

| Código | Servicio | Modalidad | | | | | | | Complejidad | | | Número Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Intramural | | Extramural | | | Telemedicina | | | | | |
| | | Amb | Hosp | Móvil | Domic | Otras | CR | IR | Baja | Media | Alta | |
| 337 | OPTOMETRÍA | X | | | | | | | X | | | |
| 349 | SALUD OCUPACIONAL | X | | | | | | | | X | | |
| 356 | OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD | X | | | | | | | | X | | |
| 706 | LABORATORIO CLINICO | X | | | | | | | X | | | |
| 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | X | | | X | | | | X | | | |
| 716 | TOMA DE MUESTRAS CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS | X | | | | | | | X | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

## CAPACIDAD INSTALADA

| Grupo | Concepto | Cantidad | Número placa | Modalidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|

NOTA:

La presente constancia se expide previa revisión de los Formularios de inscripción y novedades diligenciados por el prestador arriba mencionado, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 1011 de 2006, las Resoluciones: 01043 de 2006, 2680 de 2007, 3763 de 2007 y 1998 de 2010; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el dia 2013/06/07

MARIA PAULINA OSORIO CORTINA

Responsable revisión de la constancia de inscripción (EUBALDO ESPITIA ESPITIA)
(130010206101)