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

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO.

SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO.

SUBDIRECTORA.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S, en su sede de prestador PROVIVACUNAS del municipio de PASTO - departamento de NARIÑO, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	5200102168 - PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900720236-5	Nombre o razón social:	PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S		
Fecha de inscripción:	2016/09/09	Fecha de vencimiento:	2021/08/31	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:		Carácter Territorial de la Entidad:			
Representante Legal:	DARIO FRANCISCO ENRIQUEZ MARTINEZ			Dirección administrativa:	CALLE 19 NO 35-30
Telefono:	7290055	Fax:	7226922	Email:	provivacunas@yahoo.com.co
Municipio:	PASTO			Departamento:	NARIÑO

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	153919-16	20140408	CAMARA DE COMERCIO	PASTO

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	520010216801 - PROVIVACUNAS				
Dirección:	CALLE 19 NO 35 - 30			Barrio:	PALERMO
Telefono:	7290055 - 3117721453	Fax:	7226922	Email:	provivacunas@yahoo.com.co
Gerente:	DARIO FRANCISCO ENRIQUEZ MARTINEZ			Fecha de Apertura:	2016/09/09
Municipio:	PASTO			Departamento:	NARIÑO

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	520010216801 - PROVIVACUNAS				
Dirección:	CALLE 19 NO 35 - 30			Barrio:	PALERMO
Telefono:	7290055 - 3117721453	Fax:	7226922	Email:	provivacunas@yahoo.com.co
Gerente:	DARIO FRANCISCO ENRIQUEZ MARTINEZ		Fecha de Apertura:		2016/09/09
Municipio:	PASTO		Departamento:		NARIÑO

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20160909	DHS398688

SERVICIOS, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron servicios habilitados con la Resolución 3100 de 2019.

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

SC-CER98915

CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio
HOSP: Intramural Hospitalario
MOVI: Extramural Móvil
DOMI: Extramural Domiciliario
OTRA: Extramural Otras
CR: Telemedicina Centro Referencia
IR: Telemedicina Institución Remisora
BAJA: Complejidad Baja
MEDI: Complejidad Media
ALTA: Complejidad Alta

CO-SC-CER98915

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO, de los formularios de

inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S, 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, Resolucion 2003 de 2014, Resolución 3100 de 2019 y la norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día lunes 30 de noviembre de 2020 (9:48 a. m.).

KAREN ROSSMERY LUNA MORA.

SUBDIRECTORA.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 52000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 52000REPS

Versión 2.0.

Fecha de impresión: lunes 30 de noviembre de 2020 (9:48 a. m.)

Proyectó: VICTOR HUGO ORTEGA CAICEDO

Técnico Habilitación

Instituto Departamental de Salud de Nariño

SC-CER98915

CO-SC-CER98915