## CONDICIONES TECNICAS

Florencia- Caquetá, 17 de noviembre de 2021

Señores
**GOBERNACION DEL CAQUETA**
Calle 15 Carrera 13 Esquina, Barrio El Centro
Florencia

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación No. **DC-SA-SMC-042-2021**, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LAS VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LA LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES VIGENTES**.

El Departamento de Caquetá requiere seleccionar un oferente que preste servicios de Valoración multidisciplinaria reglamentada por la Resolución N°113 de 2020, que cumpla con los requisitos indicados en la Resolución N°1043 de 2020, a saber:

| ITEM | CONDICIONES MINIMAS EXIGIDAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y OBLIGACIONES | CUMPLE | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | Debe contar con al menos un (1) equipo multidisciplinario para la realización del procedimiento de certificación de discapacidad, el cual se encuentre conformado por tres profesionales de la salud disciplinas diferentes (Enfermero, Fisioterapeuta, Terapeuta ocupacional, Fonoaudiólogo, Optómetra o Psicólogo), donde obligatoriamente debe incluirse un profesional en medicina; cada uno de estos profesionales deben encontrarse registrados en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad de este Ministerio. | X | |
| 2 | b) La IPS debe contar con los servicios habilitados de medicina, enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, optometría o psicología, de acuerdo con las disciplinas que compongan el (los) equipo (s) multidisciplinario (s), en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces. | X | |
| 3 | El proponente deberá anexar el certificado de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, en el cual conste que cuenta con servicios habilitados en medicina, enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, optometría o psicología, de acuerdo con las disciplinas que compongan el (los) equipo (s) multidisciplinario (s). | X | |
| 4 | La IPS deberá estar certificada para el proceso, por parte de la Entidad Territorial Departamental, para lo cual se debe anexar la evidencia (pantallazo acceso SISPRO RLCPD Discapacidad). | X | |
| 5 | La IPS debe contar con instalaciones que posean ajustes y apoyos razonables acordes con las necesidades de los solicitantes, de acuerdo con las siete categorías de discapacidad contempladas en el procedimiento para certificación de discapacidad. | X | |
| 6 | Contar con la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa para el reporte de la información resultante de la valoración para certificación de discapacidad en el RLCPD, referidas al conocimiento | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | y apropiación del procedimiento de certificación de discapacidad y las disposiciones de la Resolución 113 de 2020 por parte del talento humano, la disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo dicho procedimiento. | | |
| 7 | Tener la capacidad para la realización de mínimo diez (10) valoraciones para certificación de discapacidad a la semana, previendo que el promedio de tiempo para cada una es de 40 minutos, de acuerdo a los lineamientos nacionales vigentes y competencias de la Secretaría de Salud Departamental. | **X** | |
| 8 | Contar con un usuario de acceso activo en la plataforma PISIS Cliente Neo, para lo cual deberán anexar la respectiva evidencia (pantallazos). | **X** | |

**CONDICIONES CAPACIDAD INSTALADA**

| **RECURSO HUMANO** | | |
|---|---|---|
| **ÁREA** | **CARGO** | **CANTIDAD DE PROFESIONALES** |
| Unidad funcional de consulta externa | Fisiatra | 1 |
| Unidad funcional de apoyo terapéutico | Fisioterapeuta | 2 |
| Unidad funcional de apoyo terapéutico | Psicóloga | 1 |
| Unidad funcional de apoyo terapéutico | Fonoaudióloga | 1 |
| Unidad funcional de apoyo terapéutico | Esp. en Seguridad y Salud en el trabajo | 1 |
| Unidad funcional de apoyo terapéutico | Terapeuta Ocupacional | 1 |
| **Total profesionales** | | **7** |

| **INFRAESTRUCTURA FÍSICA** | |
|---|---|
| DEPENDENCIAS | **N° DE CONSULTORIOS** |
| CONSULTORIOS | 5 |
| SALA DE ESPERA | 1 |
| PROCEDIMIENTOS | 1 |
| **Total Infraestructura** | **7** |

**Nombre del Proponente:** RECUPERAMI ZOMAC S.A.S

**Firma Representante Legal:** _____

**Nombre representante legal:** David Francisco Ballén Rodríguez
**C.C. N°:** 79.953.554 Bogotá

# ESTADO ACTUAL DE LA INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Territorial de Salud: | SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ. | | | | |
| Código y Nombre del Prestador: | 1800107738 - RECUPERAMI ZOMAC S.A.S | | | | |
| NI:Nit / CC:Cédula | NI:901102510-1 | Nombre o razón social: | RECUPERAMI ZOMAC S.A.S | | |
| Fecha de inscripción: | 2017/11/01 | Fecha de vencimiento: | 2022/10/31 | 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: | DAVID FRANCISCO BALLEN RODRIGUEZ | Dirección administrativa: | CALLE 11 # 13 - 05 | | |
| Telefono: | 3105730468 | Fax: | | Email: | info@recuperami.com |
| Municipio: | FLORENCIA | Departamento: | CAQUETÁ | | |

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| MATRÍCULA MERCANTIL | 100781 | 20170801 | CÁMARA DE COMERCIO FLORENCIA | FLORENCIA |

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

SEDE PRINCIPAL ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede Principal: | 180010773801 - RECUPERAMI | | | | |
| Dirección: | CALLE 11 #13 - 05 | | | Barrio: | SAN FRANCISCO |
| Telefono: | 4342623 - 3175456953 | Fax: | | Email: | calidad.recuperami@gmail.com |
| Gerente: | DAVID FRANCISCO BALLEN RODRIGUEZ | Fecha de Apertura: | 2017/11/01 | | |
| Municipio: | FLORENCIA | Departamento: | CAQUETÁ | | |

SEDE ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 180010773801 - RECUPERAMI | | | | |
| Dirección: | CALLE 11 #13 - 05 | | | Barrio: | SAN FRANCISCO |
| Telefono: | 4342623 - 3175456953 | Fax: | | Email: | calidad.recuperami@gmail.com |
| Gerente: | DAVID FRANCISCO BALLEN RODRIGUEZ | Fecha de Apertura: | 2017/11/01 | | |
| Municipio: | FLORENCIA | Departamento: | CAQUETÁ | | |

SERVICIOS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | AMB | HOSP | MOVI | DOMI | OTRA | CR | IR | BAJA | MEDI | ALTA | FECHA APERTURA (AAAAMMDD) | DISTINTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 327 | MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20171101 | |
| CONSULTA EXTERNA | 339 | ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20171101 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20171101 | |
| CONSULTA EXTERNA | 407 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20171101 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 728 | TERAPIA OCUPACIONAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20171101 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 739 | FISIOTERAPIA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20171101 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20171101 | |

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

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.

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

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD. ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 1 |
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 1 |

DETALLE AMBULANCIAS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

---

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD:

1. Los Prestadores de Servicios de Salud estarán en la obligación de reportar las novedades que adelante se enuncian(Articulo 12, Resolución 2003 de 2014.), ante la respectiva Entidad Departamental o Distrital de Salud, diligenciando el formulario de reporte de novedades disponible en el aplicativo del REPS, publicado en la página web de la Entidad Departamental o Distrital de Salud y, cuando sea del caso, deberán anexar los soportes como se menciona en el numeral 3.5 de la Hoja No. 206 de la Resolución 2003 de 2014, hasta cuando no realice el anterior proceso, NO se considerará radicada la novedad y no se verá reflejada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, lo anterior dentro lo normado en la Resolución 2003 de 2014).

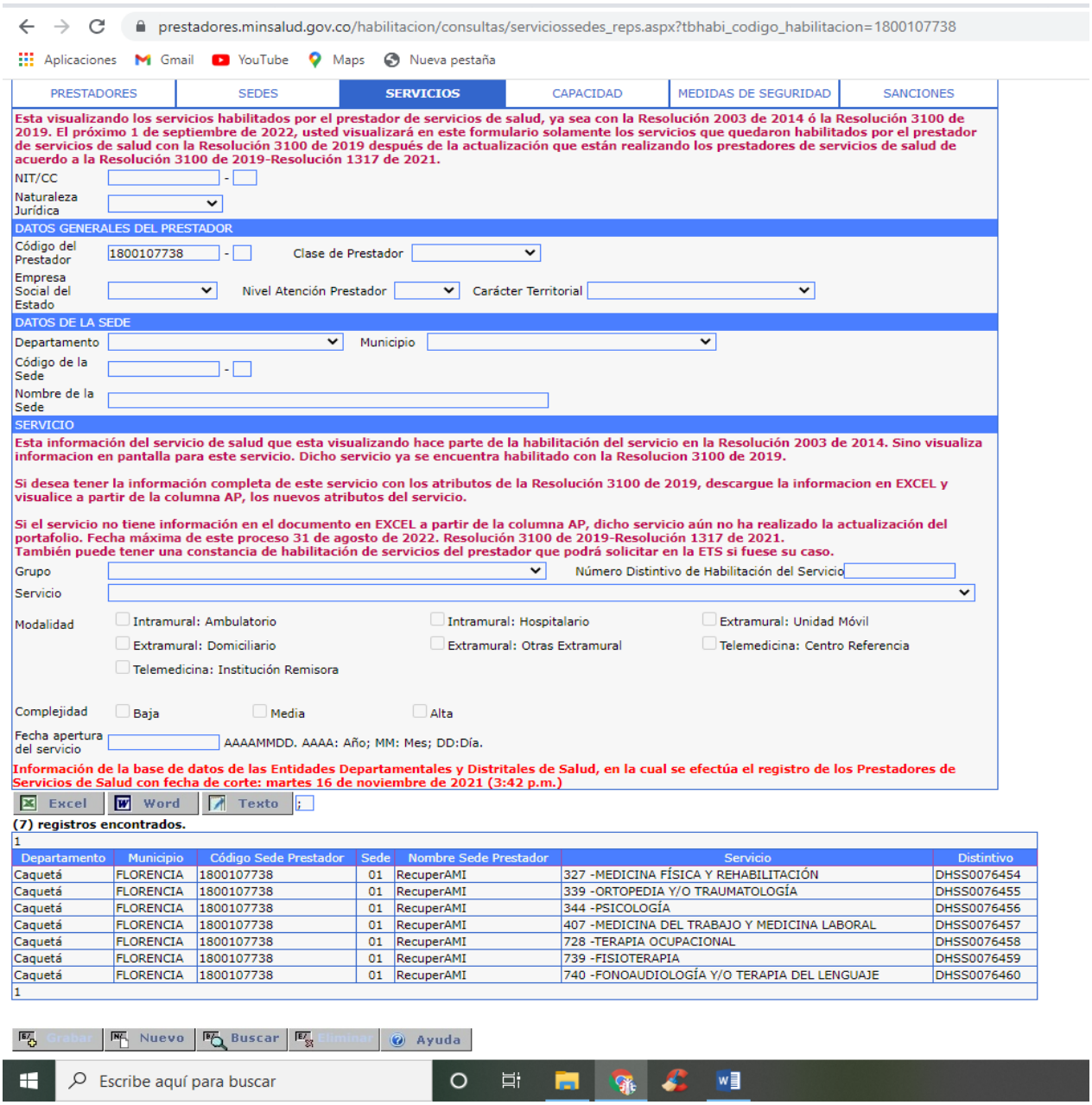
2. Esta información NO ES VALIDA como CONSTANCIA DE HABILITACION, es una visualización, para conocer el estado actual de la inscripción del prestador de servicios de salud, antes de realizar su NOVEDAD.

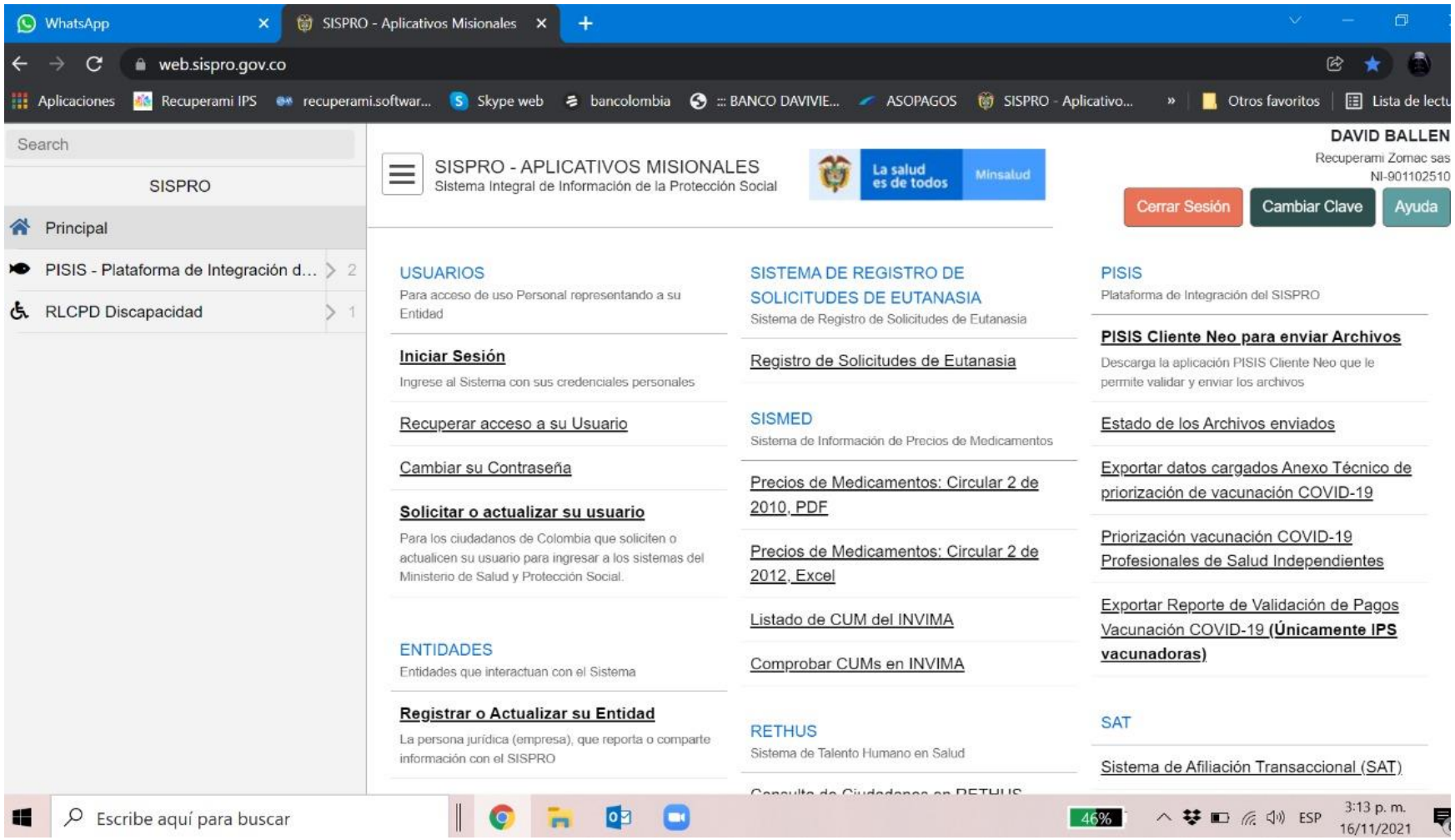
Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Impreso por: 180010773801

Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 16 de noviembre de 2021 (3:50 p.m.).


prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=1800107738
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Nueva pestaña
PRESTADORES
SEDES
SERVICIOS
CAPACIDAD
MEDIDAS DE SEGURIDAD
SANCIONES
Esta visualizando los servicios habilitados por el prestador de servicios de salud, ya sea con la Resolución 2003 de 2014 ó la Resolución 3100 de 2019. El próximo 1 de septiembre de 2022, usted visualizará en este formulario solamente los servicios que quedaron habilitados por el prestador de servicios de salud con la Resolución 3100 de 2019 después de la actualización que están realizando los prestadores de servicios de salud de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019-Resolución 1317 de 2021.
NIT/CC
Naturaleza Jurídica
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR
Código del Prestador
1800107738
Clase de Prestador
Empresa Social del Estado
Nivel Atención Prestador
Carácter Territorial
DATOS DE LA SEDE
Departamento
Municipio
Código de la Sede
Nombre de la Sede
SERVICIO
Esta información del servicio de salud que esta visualizando hace parte de la habilitación del servicio en la Resolución 2003 de 2014. Sino visualiza informacion en pantalla para este servicio. Dicho servicio ya se encuentra habilitado con la Resolucion 3100 de 2019.
Si desea tener la información completa de este servicio con los atributos de la Resolución 3100 de 2019, descargue la informacion en EXCEL y visualice a partir de la columna AP, los nuevos atributos del servicio.
Si el servicio no tiene información en el documento en EXCEL a partir de la columna AP, dicho servicio aún no ha realizado la actualización del portafolio. Fecha máxima de este proceso 31 de agosto de 2022. Resolución 3100 de 2019-Resolución 1317 de 2021.
También puede tener una constancia de habilitación de servicios del prestador que podrá solicitar en la ETS si fuese su caso.
Grupo
Número Distintivo de Habilitación del Servicio
Servicio
Modalidad
Intramural: Ambulatorio
Intramural: Hospitalario
Extramural: Unidad Móvil
Extramural: Domiciliario
Extramural: Otras Extramural
Telemedicina: Centro Referencia
Telemedicina: Institución Remisora
Complejidad
Baja
Media
Alta
Fecha apertura del servicio
AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 16 de noviembre de 2021 (3:42 p.m.)
Excel
Word
Texto
(7) registros encontrados.
1
Departamento
Municipio
Código Sede Prestador
Sede
Nombre Sede Prestador
Servicio
Distintivo
Caquetá FLORENCIA 1800107738 01 RecuperAMI 327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DHSS0076454
Caquetá FLORENCIA 1800107738 01 RecuperAMI 339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA DHSS0076455
Caquetá FLORENCIA 1800107738 01 RecuperAMI 344 -PSICOLOGÍA DHSS0076456
Caquetá FLORENCIA 1800107738 01 RecuperAMI 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL DHSS0076457
Caquetá FLORENCIA 1800107738 01 RecuperAMI 728 -TERAPIA OCUPACIONAL DHSS0076458
Caquetá FLORENCIA 1800107738 01 RecuperAMI 739 -FISIOTERAPIA DHSS0076459
Caquetá FLORENCIA 1800107738 01 RecuperAMI 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE DHSS0076460
1
Grabar
Nuevo
Buscar
Eliminar
Ayuda
Escribe aquí para buscar


WhatsApp
SISPRO - Aplicativos Misionales
web.sispro.gov.co
Aplicaciones
Recuperami IPS
recuperami.softwar...
Skype web
bancolombia
::: BANCO DAVIVIE...
ASOPAGOS
SISPRO - Aplicativo...
Otros favoritos
Lista de lectu
Search
SISPRO
Principal
PISIS - Plataforma de Integración d...
2
RLCPD Discapacidad
1
SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social
La salud es de todos
Minsalud
DAVID BALLEN
Recuperami Zomac sas
NI-901102510
Cerrar Sesión
Cambiar Clave
Ayuda
USUARIOS
Para acceso de uso Personal representando a su Entidad
Iniciar Sesión
Ingrese al Sistema con sus credenciales personales
Recuperar acceso a su Usuario
Cambiar su Contraseña
Solicitar o actualizar su usuario
Para los ciudadanos de Colombia que soliciten o actualicen su usuario para ingresar a los sistemas del Ministerio de Salud y Protección Social.
ENTIDADES
Entidades que interactuan con el Sistema
Registrar o Actualizar su Entidad
La persona jurídica (empresa), que reporta o comparte información con el SISPRO
SISTEMA DE REGISTRO DE SOLICITUDES DE EUTANASIA
Sistema de Registro de Solicitudes de Eutanasia
Registro de Solicitudes de Eutanasia
SISMED
Sistema de Información de Precios de Medicamentos
Precios de Medicamentos: Circular 2 de 2010, PDF
Precios de Medicamentos: Circular 2 de 2012, Excel
Listado de CUM del INVIMA
Comprobar CUMs en INVIMA
RETHUS
Sistema de Talento Humano en Salud
PISIS
Plataforma de Integración del SISPRO
PISIS Cliente Neo para enviar Archivos
Descarga la aplicación PISIS Cliente Neo que le permite validar y enviar los archivos
Estado de los Archivos enviados
Exportar datos cargados Anexo Técnico de priorización de vacunación COVID-19
Priorización vacunación COVID-19 Profesionales de Salud Independientes
Exportar Reporte de Validación de Pagos Vacunación COVID-19 (Únicamente IPS vacunadoras)
SAT
Sistema de Afiliación Transaccional (SAT)
Escribe aquí para buscar
46%
ESP
3:13 p. m.
16/11/2021