**IPS UNIDAD MEDICA LTDA**
*Una Familia de Salud Para su Salud*
NIT: 837000043-3

## LA IPS UNIDAD MEDICA LTDA

## CERTIFICACION

El Representante legal de la Ips Unidad Medica Ltda. Con Nit No 8370000433 Certifica que la ips se encuentra Habilitada ante el Instituto Departamental de Salud de Nariño IDSN. Código de Habilitación No 5235600110301 y registrada ante el REPS. Lo cual puede ser verificado ante el Ente de Control.

Para constancia se Firma a los 04 días del mes de junio del 2024

Atentamente,

Atte.,
**Bayardo Tovar W.**
Representante Legal
Ips Unidad Médica
Ipiales

Nuevo | Buscar | Ayuda

**REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES**

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|---|---|---|---|---|---|

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE

NI 837000043 - 3

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

| | |
|---|---|
| Departamento | Nariño — Municipio: IPIALES |
| Código de Prestador | 5235600103 - 01 |
| Nombre del Prestador | IPS UNIDAD MEDICA LTDA |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: NO |
| Dirección | CALLE 10 N° 4 A- 26 |
| Teléfono(s) | 773 33 54 |
| Fax | 773 33 54 |
| Correo Electrónico | ipsunidadmedica1996@hotmail.com |
| Razón Social | IPS UNIDAD MEDICA LTDA |
| Representante Legal | BAYARDO ARTURO TOVAR WOODCOCK |
| Nivel Atención Prestador | — Carácter Territorial: — |
| Fecha de Inscripción | 20061019 — Fecha de Vencimiento: 20250430 |

**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: viernes 31 de mayo de 2024 (4:55 p.m.)**

Nuevo | Buscar | Ayuda

# ***DEFINITIVO***

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

***INICIO DOCUMENTO ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS.***

5235600103 - IPS UNIDAD MEDICA

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre del Prestador: | 5235600103 - IPS UNIDAD MEDICA LTDA | | | | |
| NI:Nit / CC:Cédula | NI:837000043-3 | | | Nombre o razón social: | IPS UNIDAD MEDICA LTDA |
| Fecha de inscripción: | 2006/10/19 | Fecha de vencimiento: | 2025/04/30 | Clase de prestador: | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Clase de persona: | JURIDICO | Naturaleza Jurídica: | PRIVADA | Nivel de Atención del Prestador: | |
| Empresa Social del Estado: | NO | | | Carácter Territorial de la Entidad: | |
| Representante Legal: | BAYARDO ARTURO TOVAR WOODCOCK | | | Dirección administrativa: | CALLE 10 N° 4 A- 26 |
| Telefono: | 773 33 54 | Fax: | 773 33 54 | Email: | ipsunidadmedica1996@hotmail.com |
| Municipio: | IPIALES | | | Departamento: | NARIÑO |

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede Principal: | 523560010301 - IPS UNIDAD MEDICA | | | | |
| Dirección: | CALLE 10 N°4 A-26 | | | Barrio: | |
| Telefono: | 773 33 54 | Fax: | 773 33 54 | Email: | ipsunidadmedica1996@hotmail.com |
| Gerente: | BAYARDO ARTURO TOVAR WOODCOCK | | | Fecha de Apertura: | 2006/10/19 |
| Municipio: | IPIALES | | | Departamento: | NARIÑO |

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 523560010301 - IPS UNIDAD MEDICA | | |
| Dirección: | CALLE 10 N°4 A-26 | Barrio: | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Telefono: | 773 33 54 | Fax: | 773 33 54 | Email: | ipsunidadmedica1996@hotmail.com |
| Gerente: | BAYARDO ARTURO TOVAR WOODCOCK | | | Fecha de Apertura: | 2006/10/19 |
| Municipio: | IPIALES | | | Departamento: | NARIÑO |

CORREOS ELECTRÓNICOS DEL PRESTADOR Y LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

| ANTERIOR CORREO ELECTRONICO DEL PRESTADOR | ACTUALIZADO CORREO ELECTRONICO DEL PRESTADOR | ANTERIOR CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE DEL PRESTADOR | ACTUALIZADO CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE DEL PRESTADOR |
|---|---|---|---|
| ipsunidadmedica1996@hotmail.com | ipsunidadmedica1996@hotmail.com | ipsunidadmedica1996@hotmail.com | ipsunidadmedica1996@hotmail.com |

SERVICIOS DE LA SEDE DE PRESTADOR QUE FUERON HABILITADOS CON APERTURA DE CÓDIGOS NUEVOS PARA LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron observaciones de servicios habilitados con apertura de códigos nuevos para la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| RESOLUCIÓN 2003 DE 2014 | | | | | | | | | | | | | | | TR | RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO SER | COD SER | NOMBRE SERVICIO | ONC | AMB | HOSP | MOVI | DOMI | OTRA | CR | IR | BAJA | MEDI | ALTA | FECHA APERTURA (AAAAMMDD) | -- | GRUPO SER | COD SER | NOMBRE SERVICIO | M-INT | M-EXT | M-UM | M-DOM | M-JS | M-TEL | M-PR | M-PRTI | M-PRTNI | M-PRTE | M-PRTM | M-PRE | M-PRETE | M-PRETM | COMPL |
| CONSULTA EXTERNA | 304 | CIRUGÍA GENERAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20100920 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 304 | CIRUGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M |
| CONSULTA EXTERNA | 308 | DERMATOLOGÍA | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20061019 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 308 | DERMATOLOGÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M |
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 909 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ( MENOR A 10 AÑOS) | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 910 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN ( DE 10 A 29 AÑOS) | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 911 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 912 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO ( MAYOR A 45 AÑOS) | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 914 | DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 915 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 918 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| CONSULTA EXTERNA | 325 | MEDICINA FAMILIAR | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20061019 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 325 | MEDICINA FAMILIAR | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 917 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20061019 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| CONSULTA EXTERNA | 407 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20091014 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 407 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M |
| CONSULTA EXTERNA | 398 | MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 11 | CONSULTA EXTERNA | 412 | MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - HOMEOPÁTICA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 728 | TERAPIA OCUPACIONAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 18 | APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 728 | TERAPIA OCUPACIONAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 18 | APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 741 | TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20100324 | 11 | APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 913 | DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061019 | 13 | APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |

CONVENCIONES:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ONC: Oncológico | 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 | TR: Código transición-VER TABLA TRANSICIÓN DE SERVICIOS |
| M-INT:Modalidad Intramural | M-EXT:Modalidad Extraamural | M-UM :Modalidad Unidad Móvil | M-DOM:Modalidad Domiciliario | M-JS :Modalidad Jornada de Salud | M-TEL:Modalidad Telemedicina |
| M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina | M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva | M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva | M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia | M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo | M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina |
| M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia | M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo | COMPL :Complejidad | | | |

TR:TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11-CAMBIA CÓDIGO Y NOMBRE DEL SERVICIO | 12-SE INACTIVA EL CÓDIGO | 13-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO ACTIVIDADES EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 14-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO ESPECIFICIDAD EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 15-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO MODALIDAD EN OTRO(S) SERVICIO(S) |
| 16-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO PROCEDIMIENTO EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 17-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 18-SIGUE IGUAL EL SERVICIO | 19-SE INACTIVA SERVICIO VOLUNTARIAMENTE POR EL PRESTADOR | ***El prestador no desea continuar prestando el servicio. |

PRESTADORES DE REFERENCIA QUE BRINDAN APOYO PARA LOS SERVICIOS CON MODALIDADES EN TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

[TABLA_PSERVICIOS_PR]

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 304 | CIRUGÍA GENERAL | | 10:00A12:00 | | | | | |
| CONSULTA EXTERNA | 308 | DERMATOLOGÍA | | | 09:00A12:00 | | | | |
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 325 | MEDICINA FAMILIAR | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | 08:00A12:00-<br>14:00A18:00 | 08:00A12:00-<br>14:00A18:00 | 08:00A12:00-<br>14:00A18:00 | 08:00A12:00-<br>14:00A18:00 | 08:00A12:00-<br>14:00A18:00 | 09:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA | 15:00A17:00 | 15:00A17:00 | 15:00A17:00 | 15:00A17:00 | 15:00A17:00 | 10:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | 15:00A17:00 | | 15:00A17:00 | | 15:00A17:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 407 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 412 | MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - HOMEOPÁTICA | | | | | 09:00A12:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 728 | TERAPIA OCUPACIONAL | | 15:00A17:00 | | 15:00A17:00 | | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | 09:00A12:00-<br>15:00A17:00 | 09:00A12:00-<br>15:00A17:00 | 09:00A12:00-<br>15:00A17:00 | 09:00A12:00-<br>15:00A17:00 | 09:00A12:00-<br>15:00A17:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | 14:00A18:00 | | |

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron registros de especificidades de los servicios.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD DE LA *** SEDE DEL PRESTADOR *** DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - CAPACIDAD INSTALADA ANTES DE APLICAR LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 0 |

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD DE LA *** SEDE DEL PRESTADOR *** DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 8 |
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 0 |

DETALLE AMBULANCIAS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019..

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

DETALLE UNIDADES MOVILES DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019..

No se encontraron registros de Unidades Móviles

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

Elaborado por el usuario: 523560010301

Impreso por el usuario: 523560010301

Versión 2.0.

Fecha de impresión de este documento: jueves 18 de abril de 2024 (8:18 a.m.).

***FIN DOCUMENTO ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS.***

5235600103 - IPS UNIDAD MEDICA