

CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS

Fecha de vigencia del PRESTADOR para los servicios relacionados en este documento(dd/mm/aaaa):04/02/2020.

Servicios declarados en la Autoevaluación:

GRUPO DEL SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE DEL SERVICIO
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA
CONSULTA EXTERNA	398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA

Fecha de registro de Autoevaluación: 09/02/2018 1:43:13 p. m..

En caso de cualquier inquietud con la CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN comuníquese con la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección:Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of:801 - Telefono(s):3839802 3835043 - Correo Electronico:despachosalud@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: viernes 09 de febrero de 2018 (1:43 p. m.).

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE VISITA DE VERIFICACION PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-M3-P1-206
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 29/11/2013

C.C.

98'668.147

DIRECCIÓN:

KR 46 # 7 - 12

TELÉFONO:

4443537

FAX: 4443537

CORREO ELECTRÓNICO:

gerencia@clinicaaurora.com.co

FECHA DE COMUNICACIÓN DE LA VISITA:

Enero 27 de 2014

MIEMBROS DEL EQUIPO DE VERIFICACIÓN:

Diana Patricia Castaño López
Diana Patricia Ocampo Cardona
Gloria Elena Urrego
Javier Vergara Girón

NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA VISITA:

Javier Vergara Girón

NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA:

Gabriel Jaime Varela Aguirre

De no ser el representante legal cuenta con delegación escrita:

SI ____ NO ____

Inconsistencias del Formulario de Inscripción y Novedades frente a la documentación revisada y lo observado:

Ninguna

SERVICIOS HABILITADOS Y NO PRESTADOS:

Ninguno

SERVICIOS PRESTADOS Y NO HABILITADOS:

Ninguno

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE VISITA DE VERIFICACION PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-M3-P1-206
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 29/11/2013

y financiero denominado World Office con los módulos contables, nomina, facturación.

La institución refleja en los registros contables del balance General a diciembre 31 de 2013, un capital suscrito y pagado de 110.000.000 millones de pesos, reflejándose en el indicador de patrimonio en un 105%, con respecto a la cuenta que registra capital.

En la actualidad la institución no presenta obligaciones mercantiles ni obligaciones laborales que superen más de 360 días calendario contados a partir de la fecha de verificación.

Los estados financieros están dictaminados por la contadora Érica Marcela Ríos Montoya con tarjeta profesional No TP 135986-T, identificado con número de cedula 43.613.010 de Medellín.

Se anexa Certificado de suficiencia patrimonial.

3. CONDICIONES TÉCNICO-CIENTÍFICAS: INCUMPLIMIENTOS POR ESTÁNDAR Y POR SERVICIO:

3.1 TALENTO HUMANO:

Cumple

3.2 INFRAESTRUCTURA:

Cumple

3.3 DOTACIÓN:

Cumple

3.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS:

Cumple

Programa de farmacovigilancia:

Cumple

Programa de tecnovigilancia:

Cumple

Programa de Reactivovigilancia:

Cumple

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE VISITA DE VERIFICACION PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-M3-P1-206
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 29/11/2013

3.5 PROCESOS PRIORITARIOS:

Cumple

La institución dentro de sus causas más frecuentes del servicio de Dermatología atenderá pacientes con patología de cáncer. La evaluación se realizó enfocada en la resolución 1441 de 2013.

Manual de bioseguridad

Cumple

Plan de residuos hospitalarios y similares

Cumple

3.6 HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS:

Cumple

3.7 INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS:

Disponibilidad de Esterilización:

4. PAMEC Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud:

Cumple

5. SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD EN SALUD:

Cumple

Sistema de información del usuario

Cumple

6. COMITES:

Cumple

NOVEDADES A REPORTAR POR EL PRESTADOR:

Ninguna

RECOMENDACIÓN DE CONDUCTA:

Por los hallazgos encontrados y descritos en esta Visita, el Equipo Verificador recomienda:

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE VISITA DE VERIFICACION PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-M3-P1-206
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 29/11/2013

En el Municipio de Medellín, a los 4 días del mes de Febrero de 2014 se presentó en la sede del Prestador de servicios de salud, a las 08:00 am, el Equipo de Verificación adscrito a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, el cual procedió a realizar Visita de Verificación de Cumplimiento de las Condiciones del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad y el Sistema de Información para la Calidad (los dos últimos aplicables únicamente para IPS), conforme a lo previsto en el Decreto 1011 de 2006, la Resolución 1441 de 2013, Ley 1438 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012 y demás normatividad aplicable vigente.

1. INFORMACIÓN GENERAL

CLASE DE PRESTADOR:

IPS X PROFESIONAL INDEPENDIENTE TRANSPORTE ESPECIAL

OBJETO SOCIAL DIFERENTE

VISITA PREVIA:

SI X NO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel S.A.S.

TIPO DE IDENTIFICACION:

NIT NÚMERO: 900558506

NOMBRE DE LA SEDE PRINCIPAL:

Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel S.A.S.

CODIGO DE LA SEDE PRINCIPAL:

050011329601

NOMBRE DE LA SEDE A VISITAR:

Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel S.A.S.

CODIGO DE LA SEDE A VISITAR:

050011329601

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Gabriel Jaime Varela Aguirre

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE VISITA DE VERIFICACION PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-M3-P1-206
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 29/11/2013

SERVICIOS VERIFICADOS, NIVEL DE COMPLEJIDAD Y NÚMERO DEL DISTINTIVO DE CADA SERVICIO:

Código	Servicio	Modalidad
308	Dermatología	Media
398	Medicinas alternativas - Homeopatía	Baja
718	Laboratorio de patología	Media

SERVICIOS HABILITADOS Y NO VERIFICADOS:

Ninguno

2. CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS Y DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA:

Al verificar las condiciones Técnico Administrativas de la IPS Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel S.A.S. se evidencia que **CUMPLE** los requisitos legales y administrativos establecidos en la resolución 1441 de mayo de 2013 y se encuentra que:

La sociedad comercial por acciones simplificada está constituida por documento privado registrado el 28 de septiembre de 2012, en el libro 9 bajo el número de acto 17659. El certificado de existencia y representación legal fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín, con fundamento en la matrícula No 21-476173-12 y Nit. 900558506-5.

El objeto social principal de la sociedad es la prestación de servicios de salud a nivel especializado de cáncer de piel, diagnóstico, investigación, educación y prevención.

La representación legal de la sociedad está a cargo del Dr. GABRIEL JAIME VARELA identificado con número de cedula 98.668.147 de Medellín Antioquia.

La verificación de condiciones de suficiencia Patrimonial de la institución **CUMPLE** con los registros contables y las especificaciones definidas en el Plan Único de cuentas, para servicios hospitalarios (PUCH), se manejarán bajo el software contable

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE VISITA DE VERIFICACION PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-M3-P1-206
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 29/11/2013

- Certificado de Habilitación SI ____ NO ____ NA X
- Procedimiento Administrativo Sancionatorio SI ____ NO ____ NA X
- Inscripción en el REPS - Entrega de Distintivo de Habilitación SI X NO ____ NA ____

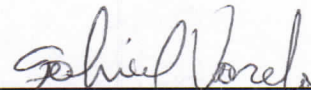
Este informe se someterá a Evaluación para Determinación de Conductas por parte del Director de Calidad y Red de Servicios de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

Las guías de visita soportan la presente Acta - Informe y se encuentran disponibles para copia por parte del prestador.

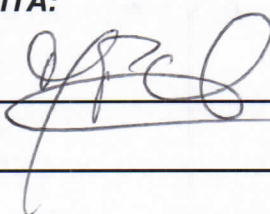
Fecha de Terminación de la visita: Febrero 6 de 2014 Hora: 12:00 m

Fecha de entrega del informe al Prestador: Febrero 6 de 2014

El representante legal o su delegado testifica que ha leído el **Acta informe de visita de verificación** y todos los soportes (guías y anexos) derivados de la visita, ha sido enterado de los resultados de la misma y de todas las actuaciones administrativas que se podrían derivar de ésta.

GABRIEL JAIME VARELA AGUIRRE CC98668147 
NOMBRES, APELLIDOS y CÉDULA Representante legal o delegado

FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZARON LA VISITA:



PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS

Portafolio de Servicios realizado bajo la transición de la norma Resolución 2003 de 2014

Actualización del Portafolio de Servicios:

PORTAFOLIO DE SERVICIOS - ANTES.			...	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADOS- Resolución 2003 de 2014		
GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO	ACCIÓN REALIZADA	GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO
Quirúrgicos	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Quirúrgicos	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
Consulta Externa	301	ANESTESIA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	301	ANESTESIA
Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA
Consulta Externa	398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA

A continuación se relacionan las NOVEDADES (Número de NOVEDAD: 2) que se realizaron en la ACTUALIZACIÓN del Portafolio de Servicios:

NOVEDADES, convenciones:
Amb.-> Ambulatorio
Hos.-> Hospitalario
UMo.-> Unidad móvil
Dom.-> Domiciliario
Otr.-> Otras extramural
Cen.-> Centro referencia
IRm.-> Institución remisor
CBa.-> Complejidad baja
CMe.-> Complejidad media
CAI.-> Complejidad alta
Nom.-> Nombre otras
NAp.-> Novedad apertura
NCD.-> Novedad cierre definitivo
NCT.-> Novedad cierre temporal
NAM.-> Novedad apertura modalidad
NCM.-> Novedad cierre modalidad
NCC.-> Novedad cambio complejidad
Tip.-> Tipo de novedad

COD	SERVICIO	Amb.	Hos.	UMo.	Dom.	Otr.	Cen.	IRm.	CBa.	CMe.	CAI.	Nom.	NAp.	NCD.	NCT.	NAM.	NCM.	NCC.	Tip.
233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición

Fecha de registro del Portafolio de Servicios: 13/08/2014 .

En caso de cualquier inquietud con el PORTAFOLIO DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Telefono(s): 38399855 3839932 - Correo Electronico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 13 de agosto de 2014 (3:26 p.m.).

CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS

Fecha de vigencia del PRESTADOR para los servicios relacionados en este documento(dd/mm/aaaa):04/02/2020.

Servicios declarados en la Autoevaluación:

GRUPO DEL SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE DEL SERVICIO
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA
CONSULTA EXTERNA	398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA

Fecha de registro de Autoevaluación: 09/02/2018 1:43:13 p. m..

En caso de cualquier inquietud con la CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN comuníquese con la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección:Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of:801 - Telefono(s):3839802 3835043 - Correo Electronico:despachosalud@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: viernes 09 de febrero de 2018 (1:43 p. m.).



DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

714 - SERVICIO FARMACÉUTICO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242265**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:11 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1818568726

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Consulta Externa

301 - ANESTESIA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242263**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:12 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-738425058

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Quirúrgicos

233 - CIRUGÍA DERMATOLÓGICA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS054691**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 10 de diciembre de 2014 (10:47 a.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1709878997

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Quirúrgicos

203 - CIRUGÍA GENERAL



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS171771**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electronico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:08 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1904161168

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Consulta Externa

308 - DERMATOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242264**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:12 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1856351113

Versión 1.0.



DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

718 - LABORATORIO DE PATOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242266**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:10 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:570693281

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Consulta Externa

398 - MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS054692**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 10 de diciembre de 2014 (10:48 a.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:927117343

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

714 - SERVICIO FARMACÉUTICO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242265**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:11 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1818568726

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Consulta Externa

301 - ANESTESIA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242263**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:12 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-738425058

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Quirúrgicos

233 - CIRUGÍA DERMATOLÓGICA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS054691**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 10 de diciembre de 2014 (10:47 a.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1709878997

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Quirúrgicos

203 - CIRUGÍA GENERAL



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS171771**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:08 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1904161168

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Consulta Externa

308 - DERMATOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242264**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:12 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1856351113

Versión 1.0.



DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

718 - LABORATORIO DE PATOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS242266**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 08 de abril de 2015 (11:10 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:570693281

Versión 1.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS
Grupo del Servicio	Consulta Externa

398 - MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS054692**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Teléfono(s): 38399855 3839932 - Correo Electrónico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 10 de diciembre de 2014 (10:48 a.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:927117343

Versión 1.0.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE
SALUD

Adoptado mediante circular 0076 de 02 de noviembre de 2007

xxx Antes de diligenciar el formulario, por favor lea cuidadosamente el instructivo.

Formulario de distribución gratuita. Pr

SECCIONAL DE SALUD DE ANT.

v.4.0

Para uso exclusivo de la Entidad

FECHA RAD:

27 11 2008

No. Radicación

03131

4. Código de Sede

0500113216

1. Código de Prestador Principal

050011321601

Dep Mun Consecutivo Sede



13216

Dep Mun Consecutivo Sede

5. Fecha Renovación

(Año) (Mes) (Día)

6. Fecha Vencimiento

(Año) (Mes) (Día)

7. Entidad que registra

SESA

A. IDENTIFICACION DEL PRESTADOR

8. Clase de Prestador

Instituciones - IPS

9. Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS

Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS

10. Tipo Identificación

Nit

11. Número

900558506

12. DV

5

13. Tipo de Persona

JURIDICO

14. Naturaleza Jurídica

Privada

15. Sitio Web

Ubicación del Profesional Independiente o de la Sede Administrativa de la IPS

16. Departamento

Antioquia

17. Municipio

MEDELLÍN

18. Dirección

KA 46 # 7-12

19. Teléfono

3156605050

20. Fax

3156605050

21. Correo Electrónico

dr.andresanangel@gmail.com

Representante Legal

22. Primer Apellido

VARELA

23. Segundo Apellido

AGUIRRE

24. Primer Nombre

GABRIEL

25. Segundo Nombre

JAIME

26. Tipo Identificación

CC

27. Número

98.668.147

28. Forma de Vinculación

Prestadores Públicos

29. Carácter Territorial

30. Nivel de Atención

31. Empresa Social Estado

32. Acto de Constitución

33. Número de Acto

34. Fecha de Acto

Prestadores Privados y Mixtos

35. Acto de Constitución

36. Número de Acto

37. Fecha de Acto

Resolución

17659

20120928

38. Entidad que Expide

Camara de Comercio

39. Ciudad de Expedición

Medellin

Prestadores Indígenas

40. Acto de Constitución

41. Número de Acto

42. Fecha de Acto

43. Entidad que Expide

38. Entidad que Expide

39. Ciudad de Expedición

B. DATOS DE LA SEDE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

44. Departamento

Antioquia

45. Municipio

MEDELLÍN

46. Centro Poblado

MEDELLÍN

47. Es Sede Principal?

SI

48. Nombre de la Sede

Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS											
49. Zona		50. Barrio			51. Dirección						
URBANA		Patio Bonito			KA 46 # 7-12						
52. Teléfono		53. Fax		54. Correo Electrónico							
3156605050		3156605050		dr.andresangel@gmail.com							
55. Nombre del Director, Gerente o Responsable											
Andres Angel Botero											
56. Horario de atención											
Domingo		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves			
		07 a 19		07 a 19		07 a 19		07 a 19			
Viernes		Sábado									
07 a 19		07 a 16									
C. CAPACIDAD INSTALADA											
Camas											
57. Pediátricas		58. Adultos		59. Obstetricia		60. Cuidado Intermedio Neonatal					
61. Cuidado Intensivo Neonatal		62. Cuidado Intermedio Pediátrico				63. Cuidado Intensivo Pediátrico					
64. Cuidado Intermedio Adulto		65. Cuidado Intensivo Adulto				66. Quemados Adultos					
67. Quemados Pediátricos		68. Farmacodependencia				69. Salud Mental Psiquiatría					
70. Cuidado Agudo Mental		71. Cuidado Intermedio Mental				71a. Paciente Crónico					
71b. Transplante de progenitores hematopoyéticos		71c. Cuidado básico neonatal				71d. Sillas de Quimioterapia					
71e. Sillas de Hemodiálisis											
Salas											
72. Salas de Quirófano		73. Salas de Partos									
Ambulancias											
74. Tipo		75. Modalidad		76. Placa o Matrícula		77. Año Modelo		78. Número Tarjeta de Propiedad			
D. SERVICIOS OFRECIDOS EN LA SEDE											
Grupo	Servicio	Modalidad							Complejidad		
		Intramural		Extramural			Telemedicina		Baja	Media	Alta
		Ambu	Hosp	Móvil	Domic	Otras	CR	IR			
Consulta Externa	308. DERMATOLOGÍA	SI		NO	NO		NO	NO		SI	
Consulta Externa	398. MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA	SI		NO	NO		NO	NO	SI	NO	
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	718. LABORATORIO DE PATOLOGÍA	SI	NO				NO	NO		SI	

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO Y LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL, NO APLICA COMO HABILITACION DE SERVICIOS DE URGENCIAS, SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y SERVICIOS ONCOLÓGICOS, ESTOS REQUIEREN PARA SU HABILITACIÓN TENER VERIFICACIÓN PREVIA, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 58 DE LA LEY 1438 DE 2011. TAMBIEN REQUIEREN TENER VERIFICACIÓN PREVIA LOS SERVICIOS DE: OBSTETRICIA, TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES, MEDICINA ESTETICA Y PARA INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD TODOS LOS SERVICIOS QUE ESTAS ESTEN INSCRIBIENDO DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1441 DE 2013.

COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ARRIBA IDENTIFICADA O COMO PROFESIONAL INDEPENDIENTE, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUMPO CON LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DEFINIDOS EN LA REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA LA HABILITACIÓN.

Gabriel Varela

Firma del Representante Legal o Profesional Independiente

No Identificación

98.668.147

VERIFICACION DE ANEXOS AL FORMULARIO

	Prestador	Entidad Territorial
Presenta PAMEC (Para IPS)	☐	☐
Presenta Autoevaluación	☐	☐
Fotocopia del acto de creación o constitución del prestador según naturaleza jurídica	☐	☐
Certificación del revisor fiscal o contador según aplique	☐	☐
Fotocopia del NIT	☐	☐
Para profesional independiente, copia del diploma de profesional o especialista según le aplique.	☐	☐
Transporte asistencial básico o medicalizado, certificado de revisión técnico-mecánica con vigencia NO superior a un año	☐	☐

19. Teléfono	20. Fax	21. Correo Electrónico	
1156605050	1156605050	dr.andressahenao@gmail.com	
Representante Legal			
22. Primer Apellido	23. Segundo Apellido	24. Primer Nombre	25. Segundo Nombre
VARELA	AGUIRRE	GABRIEL	DAIME
26. Tipo Identificación	27. Número	28. Forma de Vinculación	
CC	98.668.147		
Prestadores Públicos			
29. Caracter Territorial	30. Nivel de Atención	31. Empresa Social Estado	
32. Acto de Constitución	33. Número de Acto	34. Fecha de Acto	
Prestadores Privados y Mixtos			
35. Acto de Constitución	36. Número de Acto	37. Fecha de Acto	
Resolución	17659	20120428	
38. Entidad que Expide	39. Ciudad de Expedición		
Cámara de Comercio	Medellín		
Prestadores Indígenas			
40. Acto de Constitución	41. Número de Acto	42. Fecha de Acto	43. Entidad que Expide
44. Entidad que Expide	45. Ciudad de Expedición		
IV. DATOS DE LA SEDE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD			
44. Departamento	45. Municipio	46. Centro Poblado	47. Es Sede Principal
Antioquia	MEDELLIN	MEDELLIN	SI
48. Nombre de la Sede			



PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO

Código y Nombre del Prestador	0500113216 - Aurora Centro Especializado en Cáncer de Piel SAS
Código y Nombre de la Sede	050011321601-Aurora Centro Especializado en Cáncer De Piel SAS

Portafolio de Servicios realizado bajo la transición de la norma Resolución 2003 de 2014

Actualización del Portafolio de Servicios:

PORTAFOLIO DE SERVICIOS - ANTES.			...	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADOS- Resolución 2003 de 2014		
GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO	ACCIÓN REALIZADA	GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO
Quirúrgicos	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Quirúrgicos	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
Consulta Externa	301	ANESTESIA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	301	ANESTESIA
Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA
Consulta Externa	398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA

A continuación se relacionan las NOVEDADES (Número de NOVEDAD: 2) que se realizaron en la ACTUALIZACIÓN del Portafolio de Servicios:

NOVEDADES, convenciones:
Amb.-> Ambulatorio
Hos.-> Hospitalario
UMo.-> Unidad móvil
Dom.-> Domiciliario
Otr.-> Otras extramural
Cen.-> Centro referencia
IRm.-> Institución remisor
CBa.-> Complejidad baja
CMe.-> Complejidad media
CAI.-> Complejidad alta
Nom.-> Nombre otras
NAp.-> Novedad apertura
NCD.-> Novedad cierre definitivo
NCT.-> Novedad cierre temporal
NAM.-> Novedad apertura modalidad
NCM.-> Novedad cierre modalidad
NCC.-> Novedad cambio complejidad
Tip.-> Tipo de novedad

COD	SERVICIO	Amb.	Hos.	UMo.	Dom.	Otr.	Cen.	IRm.	CBa.	CMe.	CAI.	Nom.	NAp.	NCD.	NCT.	NAM.	NCM.	NCC.	Tip.
233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
398	MEDICINAS ALTERNATIVAS - HOMEOPATÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
718	LABORATORIO DE PATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición

Fecha de registro del Portafolio de Servicios: 13/08/2014 .

En caso de cualquier inquietud con el PORTAFOLIO DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección: Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of: 801 - Telefono(s): 38399855 3839932 - Correo Electronico: luz.agudelo@antioquia.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 13 de agosto de 2014 (3:26 p.m.).