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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA .

PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud ORTODONCIA PARA TODOS SAS, en su sede de prestador ORTODONCIA PARA TODOS del municipio de POPAYÁN - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**1900108526 - ORTODONCIA PARA TODOS SAS**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900395025-3**	**Nombre o razón social:**	**ORTODONCIA PARA TODOS SAS**		
Fecha de inscripción:	**2012/01/27**	**Fecha de vencimiento:**	**2025/08/31**	**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:				**Carácter Territorial de la Entidad:**	
Representante Legal:	**JORGE ANTONIO ARBELAEZ LOZADA**			**Dirección administrativa:**	**CARRERA 9 CON CALLE 22 NORTE - ESQUINA**
Telefono:	**3152080638**	**Fax:**		**Email:**	**arbelaeznelson@hotmail.com**
Municipio:	**POPAYÁN**			**Departamento:**	**CAUCA**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	0000001	20101112	CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA	POPAYÁN - CAUCA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**190010852601 - ORTODONCIA PARA TODOS**				
Dirección:	**CARRERA 9 CON CALLE 22 NORTE - ESQUINA**			**Barrio:**	**CIUDAD JARDÍN**
Centro Poblado:	**POPAYÁN**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**315 2080638**	**Fax:**		**Email:**	**arbelaeznelson@hotmail.com**
Gerente:	**JOSE NELSON ARBELAEZ**			**Fecha de Apertura:**	**2012/01/27**

	LOZADA		
Municipio:	POPAYÁN	Departamento:	CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	190010852601 - ORTODONCIA PARA TODOS				
Dirección:	CARRERA 9 CON CALLE 22 NORTE - ESQUINA			Barrio:	CIUDAD JARDÍN
Centro Poblado:	POPAYÁN			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	315 2080638	Fax:		Email:	arbelaeznelson@hotmail.com
Gerente:	JOSE NELSON ARBELAEZ LOZADA			Fecha de Apertura:	2012/01/27
Municipio:	POPAYÁN			Departamento:	CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	190010852601 - ORTODONCIA PARA TODOS				
Dirección:	CARRERA 9 CON CALLE 22 NORTE - ESQUINA			Barrio:	CIUDAD JARDÍN
Centro Poblado:	POPAYÁN			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	315 2080638	Fax:		Email:	arbelaeznelson@hotmail.com
Gerente:	JOSE NELSON ARBELAEZ LOZADA			Fecha de Apertura:	2012/01/27
Municipio:	POPAYÁN			Departamento:	CAUCA

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

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. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

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	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	311	ENDODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20130219	DHSS0219818
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20120127	DHSS0219819

CONSULTA EXTERNA	338	ORTODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20120127	DHSS0219820
CONSULTA EXTERNA	343	PERIODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20120917	DHSS0219821
CONSULTA EXTERNA	347	REHABILITACIÓN ORAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20120917	DHSS0219822
CONSULTA EXTERNA	396	ODONTOPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20130417	DHSS0219823
CONSULTA EXTERNA	410	CIRUGÍA ORAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20190710	DHSS0219824
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20190710	DHSS0219825
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20130320	DHSS0219826

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

M-DOM:Modalidad Domiciliaria **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisora**

C-BAJ:Complejidad Baja **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resoluciòn 1410 de 2022.

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

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	311	ENDODONCIA	08:00A12:00		08:00A12:00		08:00A12:00		
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	338	ORTODONCIA	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	343	PERIODONCIA		08:00A12:00		08:00A12:00			
CONSULTA EXTERNA	347	REHABILITACIÓN ORAL					14:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	396	ODONTOPEDIATRÍA		14:00A18:00		14:00A18:00			
CONSULTA EXTERNA	410	CIRUGÍA ORAL	14:00A18:00						
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL			14:00A18:00				

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	08:00A10:00		08:00A10:00		08:00A10:00		

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador ORTODONCIA PARA TODOS SAS, 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 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día martes 26 de noviembre de 2024 (3:51 p.m.).



LUZ FRANCINY LOPEZ NARVÁEZ.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A).

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: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 26 de noviembre de 2024 (3:51 p.m.).**