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

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE.

DESPACHO - SALUD.

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S., en su sede de prestador REDES IMAT AMBULANCIAS BUGA del municipio de GUADALAJARA DE BUGA - departamento de VALLE DEL CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	7611109294 - REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900570697-2	Nombre o razón social:	REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S.		
Fecha de inscripción:	2014/03/05	Fecha de vencimiento:	2020/03/05	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:	BORIS CLEVES GRIJALBA			Dirección administrativa:	CARRERA 14 # 1 - 83 BUGA
Telefono:	2389901	Fax:		Email:	redesimat@hotmail.com
Municipio:	GUADALAJARA DE BUGA			Departamento:	VALLE DEL CAUCA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	0895603	20121123	CAMARA DE COMERCIO DE TULUA	TULUA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	761110929401 - REDES IMAT BUGA				
Dirección:	CARRERA 14 NO. 1 - 83			Barrio:	JOSE MARIA CABAL
Telefono:	2389901	Fax:		Email:	redesimat@hotmail.com
Gerente:	BORIS CLEVES GRIJALBA			Fecha de Apertura:	2014/03/05
Municipio:	GUADALAJARA DE BUGA			Departamento:	VALLE DEL CAUCA

SEDE.

Código y Nombre Sede:	761110929402 - REDES IMAT AMBULANCIAS BUGA				
Dirección:	CALLE 4 N 17 - 66			Barrio:	JOSE MARIA CABAL
Telefono:	2389901 - 2360330	Fax:		Email:	redesimat@hotmail.com
Gerente:	BORIS CLEVES GRIJALBA		Fecha de Apertura:		2017/11/22
Municipio:	GUADALAJARA DE BUGA		Departamento:		VALLE DEL CAUCA

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20180412	DHS711079
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20171219	DHS609187
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20171219	DHS609188
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD: NEURORADIOLOGIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20171219	DHS609189
CONSULTA EXTERNA	363	CIRUGÍA DE MANO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20171219	DHS609190
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20171124	DHS608803
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20181228	DHS711080
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20181228	DHS711081

SERVICIOS 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.

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.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	4
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	HAX835	TERRESTRE	2013	10010832837	20171124
AMBULANCIAS	BÁSICA	MOS961	TERRESTRE	2010	10016585252	20180814
AMBULANCIAS	BÁSICA	OWR190	TERRESTRE	1998	10014628053	20180502
AMBULANCIAS	BÁSICA	DDQ479	TERRESTRE	2010	10016711899	20180926

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS 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 y la Resolucion 2003 de 2014 ó las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día lunes 11 de marzo de 2019 (2:47 p. m.).

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE.
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD.

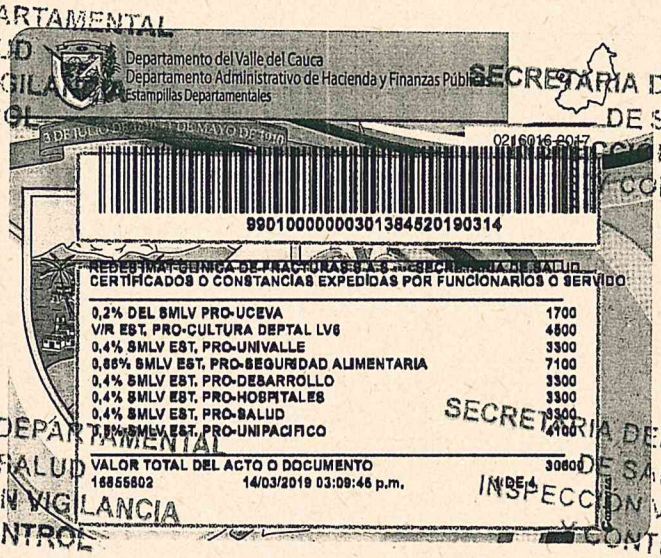
Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 76000reps04

Impreso por el usuario del ente territorial: 76000reps04

Versión 1.0. **Fecha de impresión: lunes 11 de marzo de 2019 (2:47 p. m.).**

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL



SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL