

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA.  
DIRECCIÓN DESARROLLO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE LA PRESTACIÓN.  
DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE LA PRESTACIÓN.

**HACE CONSTAR**

Que el prestador de servicios de salud IPS SALVAR 24H SAS, en su sede de prestador IPS SALVAR 24H SAS del municipio de IBAGUÉ - departamento de TOLIMA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA 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.**

<b>Código y Nombre del Prestador:</b>		7300102426 - IPS SALVAR 24H SAS			
<b>NI: Nit / CC: Cédula</b>	NI: 900703272-9	<b>Nombre o razón social:</b>	IPS SALVAR 24H SAS		
<b>Fecha de inscripción:</b>	2014/10/16	<b>Fecha de vencimiento:</b>	2025/08/31	<b>Clase de prestador:</b>	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
<b>Clase de persona:</b>	JURIDICO	<b>Naturaleza Jurídica:</b>	PRIVADA	<b>Nivel de Atención del Prestador:</b>	
<b>Empresa Social del Estado:</b>		<b>Carácter Territorial de la Entidad:</b>			
<b>Representante Legal:</b>	DEYANIRA AMAYA			<b>Dirección administrativa:</b>	CRA 4 A BIS N 36-14 LOCAL 1 BARRIO CADIZ
<b>Telefono:</b>	3187826055	<b>Fax:</b>		<b>Email:</b>	salvar24h@hotmail.com
<b>Municipio:</b>	IBAGUÉ			<b>Departamento:</b>	TOLIMA

**ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.**

<b>NOMBRE ACTO.</b>	<b>NÚMERO ACTO</b>	<b>FECHA ACTO</b>	<b>ENTIDAD QUE EXPIDE</b>	<b>CIUDAD QUE EXPIDE</b>
MATRÍCULA MERCANTIL	00240653	20131112	CAMARA DE COMERCIO	IBAGUE

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

**SEDE PRINCIPAL.**

<b>Código y Nombre Sede Principal:</b>		730010242601 - IPS SALVAR 24H SAS			
<b>Dirección:</b>	CRA 4 A BIS N 36-14 LOCAL 1			<b>Barrio:</b>	CADIZ
<b>Centro Poblado:</b>	IBAGUÉ			<b>Tipo de Zona:</b>	URBANA
<b>Telefono:</b>	3187826055	<b>Fax:</b>		<b>Email:</b>	salvar24h@hotmail.com
<b>Gerente:</b>	DEYANIRA AMAYA			<b>Fecha de Apertura:</b>	2014/10/16

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
Prestador: 7300102426 - IPS SALVAR 24H SAS  
Código y nombre sede del prestador: 7300102426-01 - IPS SALVAR 24H SAS

Municipio:	IBAGUÉ	Departamento:	TOLIMA
------------	--------	---------------	--------

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	730010242601 - IPS SALVAR 24H SAS		
Dirección:	CRA 4 A BIS N 36-14 LOCAL 1	Barrio:	CADIZ
Centro Poblado:	IBAGUÉ	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3187826055	Fax:	
Email:	salvar24h@hotmail.com		
Gerente:	DEYANIRA AMAYA	Fecha de Apertura:	2014/10/16
Municipio:	IBAGUÉ	Departamento:	TOLIMA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	730010242601 - IPS SALVAR 24H SAS		
Dirección:	CRA 4 A BIS N 36-14 LOCAL 1	Barrio:	CADIZ
Centro Poblado:	IBAGUÉ	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3187826055	Fax:	
Email:-	salvar24h@hotmail.com		
Gerente:	DEYANIRA AMAYA	Fecha de Apertura:	2014/10/16
Municipio:	IBAGUÉ	Departamento:	TOLIMA

\*\*\* 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-PTI:Modalidad Prestador Referencia- Telemedicina Interactiva	M-PTNI: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-PTI	M-PTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA- (AAAA/MM/DD)	DISTINTIVO
INTERNACION	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20151121	DHSS0285325
INTERNACION	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20151121	DHSS0285326
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160623	DHSS0285327
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20141016	DHSS0285328

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
Prestador: 7300102426 - IPS SALVAR 24H SAS  
Código y nombre sede del prestador: 7300102426-01 - IPS SALVAR 24H SAS

CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160623	DHSS0285329
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160623	DHSS0285330
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160623	DHSS0285332
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160623	DHSS0285333
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160623	DHSS0285334
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160623	DHSS0285335
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20141016	DHSS0285336
ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20151222	DHSS0285337
ATENCIÓN INMEDIATA	1105	ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160623	DHSS0285338

#### SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

#### CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico      M-AMB:Modalidad Ambulatoria      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 Resolución 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.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMDD)	FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAMDD)	DISTINTIVO
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20200606	20240426	

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
 Prestador: 7300102426 - IPS SALVAR 24H SAS  
 Código y nombre sede del prestador: 7300102426-01 - IPS SALVAR 24H SAS

**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
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00
ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00
ATENCIÓN INMEDIATA	1105	ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

**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.**

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
Prestador: 7300102426 - IPS SALVAR 24H SAS  
Código y nombre sede del prestador: 7300102426-01 - IPS SALVAR 24H SAS

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
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	2

**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.**

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	BTC674	TERRESTRE	2005	10003443643	20151201
AMBULANCIAS	BÁSICA	TRJ523	TERRESTRE	2012	10020270567	20240318
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	TRJ515	TERRESTRE	2012	100C7424126	20151201
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	SQW319	TERRESTRE	2013	10016581401	20190116

**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 TOLIMA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador IPS SALVAR 24H 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 Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día jueves 29 de agosto de 2024 (3:43 p.m.).

  
ORLANDO LOZANO LOZANO.

DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE LA PRESTACIÓN.

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: 73000REPS06

Impreso por el usuario del ente territorial: 73000REPS06

Versión 3.0.

Fecha de impresión: jueves 29 de agosto de 2024 (3:43 p.m.).

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
Prestador: 7300102426 - IPS SALVAR 24H SAS  
Código y nombre sede del prestador: 7300102426-01 - IPS SALVAR 24H SAS

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA		Estampilla Departamental			
Número Estampilla		73-5032722708245492		250963	
Tipo Contratista	Ips Salvar 24 H S.a.s				
N/A					
C.C. ó Nit.	900703272	Regimen		N/A	
Tipo Acto	Tramite				
Número Acto	43433	Fecha		2024	
Valor Acto con IVA	\$ 0,00	Valor Acto sin IVA		\$ 43.333,00	
Nombre Estampilla PRO	Para el bienestar del Adulto mayor		Valor Estampilla		\$ 9.000,00
Fecha Pago	2024-08-27				
Fecha Impresión	2024-08-27				
"Gobernación del Tolima" Edificio de la Gobernación del Tolima Carrera 3 Calles 10 y 11, Piso 9 Código Postal 730006				0250963	

THOMAS GREG & SONS

Ibagué, 28 de Agosto del 2024



Señor:

**FABIAN ANDRES ZULUAGA LAVERDE**

Secretaría de salud del Tolima

Registro especial de prestadores de servicios de salud  
Ibagué

GOBERNACION DEL TOLIMA  
CENTRO DE ATENCION AL CIUDADANO  
Ibagué **28 AGO 2024**

Radicado No. **05798**

Dependencia **190**

Hora **10:46** Firma **JMP**

Asunto: Solicitud de constancia de habilitación

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitar la expedición de una constancia de habilitación a nombre de IPS SALVAR 24 H S.A.S identificada con Nit: 900.703.272-9, anexo estampilla N° 73-5032722708245492, solicito sea enviada al correo electrónico [salvar24h@hotmail.com](mailto:salvar24h@hotmail.com).

Agradeciendo su pronta colaboración

Atentamente

  
**DEYANIRA AMAYA**

Representante legal

IPS SALVAR 24 H S.A.S

NIT: 900.703.272-9

TEL: 3173677868

CRA 4 A BIS N° 36-14 BARRIO CADIZ  
[salvar24h@hotmail.com](mailto:salvar24h@hotmail.com)  
EMERGENCIAS 3006109394 - 3153380752  
IBAGUE - TOLIMA