Marsella

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA. en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA del municipio de MARSELLA - departamento de RISARALDA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA 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:	6644000274 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:891408747-9	Nombre o razón social:	ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA		
Fecha de inscripción:	2017/03/22	Fecha de vencimiento:	2026/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	JAVIER BARUC BUILES POVEDA			Dirección administrativa:	CARRERA 14 NO. 16 - 20
Telefono:	3685025	Fax:	3685024	Email:	gerencia@hospitalsanjose-marsella.gov.co
Municipio:	MARSELLA			Departamento:	RISARALDA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE ACTO	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	002	20020218	CONCEJO MUNICIPAL DE MARSELLA	MARSELLA

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

SEDE PRINCIPAL

Código y Nombre Sede Principal:	664400027401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA				
Dirección:	CARRERA 14 NO. 16 - 20			Barrio:	LA PISTA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3685025	Fax:	3685024	Email:	gerencia@hospitalsanjosemarsella.gov.co

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA
664400027401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA

Gerente:	JAVIER BARUC BUILES POVEDA	Fecha de Apertura:	2017/03/22
Municipio:	MARSELLA	Departamento:	RISARALDA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	664400027401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA				
Dirección:	CARRERA 14 NO. 16 - 20			Barrio:	LA PISTA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3685025	Fax:	3685024	Email:	gerencia@hospitalsanjosemarsella.gov.co
Gerente:	JAVIER BARUC BUILES POVEDA			Fecha de Apertura:	2017/03/22
Municipio:	MARSELLA			Departamento:	RISARALDA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	664400027401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA				
Dirección:	CARRERA 14 NO. 16 - 20			Barrio:	LA PISTA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3685025	Fax:	3685024	Email:	gerencia@hospitalsanjosemarsella.gov.co
Gerente:	JAVIER BARUC BUILES POVEDA			Fecha de Apertura:	2017/03/22
Municipio:	MARSELLA			Departamento:	RISARALDA

* * * 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 extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas 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
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS0161529
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS0161530
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS0161531

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	B	20170322	DHSS9161532
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGIA GENERAL	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS9161533
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGIA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20171127	DHSS9161534
CONSULTA EXTERNA	378	VACUNACION	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS9161535
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	706	LABORATORIO CLINICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BC	20171127	DHSS9161536
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BC	20171127	DHSS9161537
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	714	SERVICIO FARMACEUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS9161538
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	744	IMAGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160311	DHSS9161539
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLOGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BC	20160330	DHSS9161540
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS9161542
ATENCIÓN INMEDIATA	1107	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170322	DHSS9161543

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 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.

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
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	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	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		07:30A12:00-13:30A18:30	07:30A12:00-13:30A18:30	07:30A12:00-13:30A18:30	07:30A12:00-13:30A18:30	07:00A13:00	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:30A12:00-13:30A18:30	07:30A12:00-13:30A18:30	07:30A12:00-13:30A18:30	07:30A12:00-13:30A18:30	07:30A12:00-13:30A18:30	07:00A13:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL		07:00A12:00-13:30A18:00	07:00A12:00-13:30A18:00	07:00A12:00-13:30A18:00	07:00A12:00-13:30A18:00	07:00A13:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	08:00A12:00-14:00A18:00						
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN		07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:00A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO		07:30A10:00	07:30A10:00	07:30A10:00	07:30A10:00	07:30A10:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO		07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:00A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES		08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS		07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:30A12:00-01:30A18:30	07:00A13:00	
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59	00:00A12:00-12:01A23:59

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.

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
CAMAS	PEDIÁTRICA	2
CAMAS	ADULTOS	8
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIATRICA	2
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	3
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	3
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	5
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	2
UNIDAD MOVIL	UNIDAD MOVIL	1

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

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

DETALLE AMBULANCIAS

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OVE426	TERRESTRE	2016	10010933465	20170322
AMBULANCIAS	BÁSICA	OVE402	TERRESTRE	2015	10008753691	20180320

DETALLE UNIDADES MOVILES

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
UNIDAD MOVIL	UNIDAD MÓVIL	OVO445	TERRESTRE	2017	10014337165	20210707

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA, 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, segun corresponda

*** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la información para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACION QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día jueves 23 de octubre de 2025 (1:20 p.m.).

DR. JUAN HERNANDO NAVARRO ZULUAGA .
SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD .

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: 66000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 66000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: jueves 23 de octubre de 2025 (1:20 p.m.)