DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| |

## I. IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | | | | |
| SIGLA | E.S.E | | | NIT No. | 891501104-0 |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | | | | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE : | |
| ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] X OTRO [ ] ¿CUÁL? _____ | | | TIPO: 0 3 (VER AL RESPALDO) | CLASE [ ] [ ] (VER AL RESPALDO) | |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPARTAMENTO | CAUCA | |
| MUNICIPIO | EL TAMBO | DIRECCIÓN | CARRERA 5 No. 4-60 | | |
| TELÉFONOS | 3154910264 - 3113392665 | FAX | | APARTADO AÉREO | |

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | |
|---|---|
| 1 VENTA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 |
| 3 | 4 |
| 5 | 6 |

## III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

| ENTIDAD CONTRATANTE | PUB | PRIV | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE EL TAMBO - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | X | | 8207491 | 2024-12-10 | $ 568,053,230.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2024-12-28 | $ 596,190,922.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2024-11-30 | $ 349,889,514.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2023-12-30 | $ 380,247,556.00 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE EL TAMBO - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | X | | 8207491 | 2023-12-11 | $ 471,669,846.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2023-10-21 | $ 250,000,000.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2022-12-30 | $ 347,035,542.00 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE EL TAMBO - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | X | | 8207491 | 2022-12-27 | $ 460,336,929.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2022-09-10 | $ 299,439,741.00 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE EL TAMBO - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | X | | 8207491 | 2021-12-22 | $ 598,339,950.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2021-12-06 | $ 221,390,368.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2021-12-30 | $ 330,443,503.00 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE EL TAMBO - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | X | | 8207491 | 2020-12-31 | $ 258,479,324.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2020-12-31 | $ 100,273,170.00 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE EL TAMBO - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | X | | 8207491 | 2020-06-30 | $ 20,000,000.00 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE EL TAMBO - SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | X | | 8207491 | 2019-11-30 | $ 569,972,726.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2019-12-31 | $ 767,550,264.00 |
| DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DEPARTAMENTAL | X | | 8209601 | 2019-12-15 | $ 320,842,826.00 |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| ANTE | QUINTERO | FLOR NELLY |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO | ACTÚA EN CARÁCTER DE : | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN |
|---|---|---|---|
| C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | 25,423,584 | Representante Legal [X] Apoderado [ ] | $ ILIMITADO |

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

| FIRMA | | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | 2025-10-31 | |
|---|---|---|---|---|

## V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | | CIUDAD Y FECHA | El Tambo Cauca | 2025-10-31 | |
|---|---|---|---|---|---|
| FLOR NELLY ANTE QUINTERO<br>GERENTE ESE EL TAMBO CAUCA | | | | | |

15

ACUERDO NO. 008 DE 2000
(JUNIO 8)

POR MEDIO DEL CUAL SE TRANSFORMA EL HOSPITAL NIVEL I DE EL TAMBO CAUCA EN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL ORDEN MUNICIPAL.

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE EL TAMBO CAUCA.

En ejercicio de sus atribuciones Constitucionales y legales y en especial las conferidas por el articulo 313 numeral 6o de la Constitución Política y los artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993 y el Decreto 1876 de 1994.

ACUERDA:

ARTICULO 1. TRANSFORMACIÓN. A partir de la vigencia del presente Acuerdo transformase el Hospital Nivel I de El Tambo Cauca, en una Empresa Social del Estado entendida como una categoría especial de entidad pública, descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Dirección Local de Salud y sometida al régimen previsto en el Capítulo III, artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993 y el decreto 1876 de 1994.

ARTICULO 2. DENOMINACIÓN. La denominación de la entidad pública reestructurada mediante el presente Acuerdo será Empresa Social del Estado-Hospital de El Tambo Cauca y en lo sucesivo y para efectos del presente Acuerdo se aludirá de ella como LA EMPRESA.

ARTICULO 3. JURISDICCIÓN. La Jurisdicción de la Empresa Social del Estado Hospital es el territorio Municipal de El Tambo Cauca; su domicilio y la sede de sus órganos administrativos es la ciudad de El Tambo Cauca.

ARTICULO 4. OBJETO. El objeto de la Empresa será la prestación de servicios de salud, entendido como un servicio público a cargo del Estado y como parte integrante del Sistema de Seguridad Social en Salud. En consecuencia, en desarrollo de éste objeto, adelantará acciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud.

ARTICULO 5. OBJETIVOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. Son objetivos de la Empresa Social del Estado - hospital de El Tambo Cauca, los siguientes.

a. Contribuir al desarrollo del país mejorando la calidad de vida y reduciendo la morbilidad, la mortalidad, la incapacidad, el dolor y la angustia evitables en la población usuaria, en la medida en que esto esté a su alcance.

b. Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito.

c. Prestar los servicios de salud que la población requiera y que la Empresa, de acuerdo a su desarrollo y recursos disponibles, pueda ofrecer.

d. Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y financiera de la empresa social.

e. Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud y demás personas naturales o jurídicas que los demanden, servicio y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado.

f. Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus servicios y funcionamiento.

g. Garantizar los mecanismos de participación ciudadana y comunitaria establecidos por la Ley y los reglamentos.

h. Prestar servicios de salud que satisfagan de manera óptima las necesidades y expectativas de la poblaciónen relación con la promoción, el fomento y la conservación de la salud y la prevención y tratamiento y rehabilitación de la enfermedad.

i. Propender por la satisfacción de las necesidades esenciales y secundarias de la salud de los usuarios a través de acciones organizativas, técnico-científicas y técnico-administrativas.

j. Desarrollar la estructura y capacidad operativa de la Empresa mediante la aplicación de principios y técnicas gerenciales que aseguren su supervivencia, crecimiento, calidad de los recursos, capacidad de competir en el mercado y rentabilidad social y financiera.

ARTICULO 6. PATRIMONIO Y RENTAS. El patrimonio dela Empresa está constituido por los siguientes bienes y recursos:

a. Todos los bienes y recursos que actualmente sean de propiedad o se encuentren en cabeza del Hospital Nivel I de El Tambo Cauca.

b. Los que la Nación, el Departamento y los Municipios la transfieran a cualquier título, o los que se incluyan como parte del presupuesto de ingresos y rentas de la Empresa en cada vigencia fiscal, conforme al régimen especial que adopte la Ley Orgánica del presupuesto y la reglamentación respectiva.

c. Los bienes actualmente destinados por la Nación, el Departamento y el Municipio al Hospital Nivel I de El Tambo y los que en el futuro destinen a la Empresa.

d. Los aportes que actualmente recibe el Hospital y los que en un futuro se asignen a la Empresa, provenientes de los presupuestos Nacional, Departamental y Municipal.

e. Los recursos recaudados por concepto de contratación y venta de servicios a las entidades promotoras de salud, los entes territoriales, las empresas solidarias de salud y particulares que lo soliciten.

f. Los ingresos por venta de medicamentos.

g. Las cuotas de recuperación que deben pagar los usuarios de acuerdo con su clasificación socio-económica para acceder a los servicios medico-hospitalarios.

h. Los ingresos por concepto del seguro de riesgos catastróficos y accidentes de tránsito, conforme a la reglamentación que se expida sobre la materia.

i. Los aportes provenientes de los fondos asignados a las Juntas Administradoras Locales si las hubiere, y demás entidades que financien programas de seguridad social en salud, en los términos en que lo definan los reglamentos presupuestales a ellos aplicables.

j. Los recursos provenientes de la Cooperación internacional.

k. Los rendimientos financieros por la inversión de sus recursos.

l. Los aportes de organizaciones comunitarias.

m. Los recursos provenientes de arrendamientos.

n. Los ingresos provenientes de entidades públicas o privadas por programas especiales.

o. Los provenientes de programas de cofinanciación.

p. Las donaciones y aportes voluntarios de los particulares.

q. Otros ingresos con destinación a la financiación de sus programas, recibidos a cualquier título.

r. Todos los demás bienes y recursos que a cualquier título adquiera la Empresa y los que por disposición expresa de la Ley le corresponda.

ARTICULO 7. ESTRUCTURA BÁSICA. La Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo se organizará a partir de una estructura básica que incluya tres áreas, así:

a. DIRECCIÓN. Conformada por una Junta Directiva y el Gerente. Tiene a su cargo mantener la unidad de objetivos e intereses de la organización en torno a la Misión y Objetivos institucionales; identificar las necesidades esenciales y las expectativas de los usuarios, determinar los mercados a atender, definir la estrategia del servicio, asignar recursos, adoptar y adaptar normas de eficiencia y calidad controlando su aplicación en la gestión institucional, sin perjuicio de las demás funciones de dirección que exija el normal desenvolvimiento de la Empresa.

b. ATENCIÓN AL USUARIO: Es el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación de servicios de salud con sus respectivos procedimientos y actividades, incluyendo la atención administrativa demandada por el usuario. Comprende la definición de políticas institucionales de atención, el tipo de recursos necesarios para el efecto, las formas y características de la atención y la dirección y prestación del servicio.

c. DE LOGÍSTICA: Comprende las Unidades Funcionales encargadas de ejecutar, en coordinación con las demás áreas, los procesos de planeación, adquisición, manejo, utilización, optimización y control de los recursos Humanos, Financieros, Físicos y de información, necesarios para alcanzar y desarrollar los objetivos de la Organización y realizar el mantenimiento de la planta física y su dotación.

ARTICULO 8. ORGANOS DE DIRECCIÓN. La Dirección de la Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo, estará a cargo de una Junta Directiva y un Gerente.

ARTICULO 9. JUNTA DIRECTIVA. La Empresa tendrá una Junta Directiva de seis (6) miembros, constituida de la siguiente manera:

1. El Alcalde o su delegado, quien lo presidirá.
2. El Director de Salud o su delegado, o quien haga sus veces.
3. Un (1) representante del estamento científico de la institución, elegido mediante voto secreto, por y entre todos los funcionarios de la Empresa que tengan título Profesional en áreas de la salud cualquiera que sea su disciplina.
4. Un (1) representante del estamento científico de la localidad elegido por el Director Local de Salud, entre los candidatos de las ternas propuestas por cada una de las Asociaciones Científicas de las diferentes profesiones de la salud que funcionen en el área de influencia geográfica de la Empresa Social del Estado, o en su defecto por el personal profesional de la salud existente en el área de influencia. Para tal efecto, el Gerente de la Empresa Social del Estado convocará a una reunión del personal de salud que ejerza en la localidad, con el fin de conformar la terna que será presentada a la Dirección Local de Salud. Este representante será elegido de acuerdo con sus calidades científicas y administrativas.
5. Un (1) representante de la comunidad designado por las Alianzas o Asociaciones de usuarios legalmente establecidos, mediante convocatoria realizada por parte de la Dirección Local de Salud.
6. Un (1) representante de la Comunidad designado por los gremios de la producción del área de influencia de la Empresa Social, en elección coordinada por la Cámara de Comercio de la localidad, solicitada por la Dirección Local de Salud. No obstante, cuando éstos no tuvieren presencia en el lugar sede de la Empresa Social del Estado respectiva, corresponderá designar el segundo representante a los Comités de participación Comunitaria del área de influencia de la Empresa.
7. El Presidente del Concejo Municipal o su delegado.

PARÁGRAFO 1. Los miembros de la Junta Directiva tendrán un periodo de tres (3) años en el ejercicio de sus funciones y podrán ser removidos o elegidos para periodos iguales por quienes los designaron. Los empleados públicos que incluyan entre sus funciones la de actuar como miembros de la Junta Directiva, lo harán mientras ejerzan dicho cargo.

PARÁGRAFO 2. La Empresa Social del Estado, convocará inmediatamente a sus usuarios afiliados al régimen contributivo y subsidiado, para la Constitución de Alianzas o Asociaciones de Usuarios.

PARÁGRAFO 3. A las reuniones de la Junta Directiva concurrirá por derecho propio, con voz pero sin voto, el Gerente de la Empresa, quien actuará como Secretario Ejecutivo de la misma.

PARÁGRAFO 4. La Junta Directiva podrá autorizar la asistencia de otras personas a sus sesiones, con el propósito de ilustrar su criterio.

ARTÍCULO 10. FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA. La Junta Directiva de la Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo tendrá las siguientes funciones.

1. Expedir, adicionar y reformar el Estatuto de la Empresa.
2. Discutir y aprobar los Planes de Desarrollo de la Empresa Social.
3. Aprobar los Planes Operativos Anuales.

4. Analizar y aprobar el proyecto de presupuesto anual, y las operaciones presupuestales de crédito de la Empresa, de acuerdo con el Plan de Desarrollo y el Plan Operativo para la vigencia.
5. Aprobar las modificaciones de tarifas y cuotas de recuperación que proponga el Director o Gerente, para ajustarse a las políticas tarifarias establecidas por las autoridades competentes en el sistema general de seguridad social en salud, en sus distintos órdenes.
6. Aprobar el proyecto de planta de personal y las modificaciones a la misma, para su posterior adopción por el Gerente de la Empresa.
7. Aprobar los Manuales de Funciones y Procedimientos, para su posterior adopción por el Gerente de la Empresa.
8. Establecer y modificar el Reglamento Interno de la Empresa Social.
9. Determinar el monto máximo hasta el cual podrá el Gerente comprometer a la empresa a través de la celebración o suscripción de los contratos a través de los cuales la Empresa adquiera o suministre bienes y servicio.
10. Autorizar al Gerente de la Empresa la celebración de aquellos contratos que deba celebrar el Hospital para adquirir o prestar bienes y servicios, cuya cuantía exceda el monto a que se refiere el numeral anterior.
11. Analizar los informes Financieros y los informes de Ejecución Presupuestal presentados por el Gerente y emitir concepto sobre los mismos y sugerencias para mejorar el desempeño institucional.
12. Supervisar el cumplimiento de los planes y programas definidos para la Empresa Social.
13. Servir de voceros de la Empresa Social ante las instancias político-administrativas correspondientes y ante los diferentes niveles de Dirección del Sistema de salud, apoyando la labor del Gerente en éste sentido.
14. Asesorar al Gerente en los aspectos que éste considere pertinente o en los asuntos que a juicio de la Junta lo ameriten.
15. Diseñar la política, de conformidad con las disposiciones legales, para la suscripción de los Contratos de Integración Docente asistencial por el Gerente de la Empresa Social.
16. Elaborar terna para la designación del responsable de la Unidad de Control Interno.
17. Fijar honorarios para el Revisor Fiscal.
18. Determinar la estructura orgánica - funcional de la entidad, y someterla para su aprobación ante el Concejo.
19. Elaborar terna de candidatos para presentar al Alcalde para la designación del Director o Gerente.

ARTÍCULO 11. REQUISITOS DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA. Para poder ser miembro de la Junta Directiva de la Empresa Social de Salud, se deben reunir los siguientes requisitos:

1. Los representantes del estamento político - administrativo deben

   a. Poseer título Universitario.
   b. No hallarse incursos en ninguna de las inhabilidades o incompatibilidades contempladas en la Ley.
   c. Poseer experiencia mínima de Dos (2) años en la Administración de entidades públicas o privadas en cargos de nivel directivo,asesor o ejecutivo.

2. Los representantes de la comunidad deben.
   a. Estar vinculados y cumplir funciones especificas de salud en un Comité de usuarios de servicios de salud; acreditar una experiencia de trabajo no inferior a un año en éstos Comités.
   b. No hallarse incursos en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la Ley.

3. Los representantes del Sector Científico de la salud deben:

   a. Poseer titulo profesional en cualquiera de las disciplinas de la salud.
   b. No hallarse incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la Ley.

PARÁGRAFO. Los requisitos establecidos en el numeral uno (1) del presente artículo, no se aplican al Alcalde, al Director Local de Salud ni al Presidente del Concejo quienes actúan en razón de su investidura.

ARTÍCULO 12. TERMINOS DE LA ACEPTACIÓN. Una vez comunicada por escrito la designación y funciones como miembro de la Junta Directiva, por parte de la Dirección Local de Salud, la persona en quien recaiga el nombramiento, deberá manifestar por escrito su aceptación o declinación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a sus notificación. En caso de aceptación, tomará posesión en el libro de Actas que se llevará para tal efecto. Copia del Acta será enviada por el Director Local de salud al Gerente de la Empresa.

ARTÍCULO 13. HONORARIOS DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA. El Alcalde fijará los honorarios por asistencia a cada sesión de la Junta Directiva, para los miembros de la misma que no sean servidores públicos. En ningún caso dichos honorarios podrán ser superiores a medio salario mínimo por sesión, sin ningún perjuicio de reconocer en cuenta separada, los gastos de desplazamiento de sus integrantes a que haya lugar. Los costos que implique el cumplimiento de éstas disposiciones se imputará al presupuesto de la Empresa.

ARTÍCULO 14. REUNIONES DE LA JUNTA. La Junta Directiva se reunirá ordinariamente cada dos (2) meses y extraordinariamente a solicitud del Presidente de la Junta o del Gerente de la Empresa, o cuando una tercera parte de sus miembros así los soliciten.

De cada una de las sesiones de la Junta Directiva se levantará la respectiva acta en el libro que para tal efecto se llevará y que permanecerá bajo la custodia del Gerente de la Empresa. El libro de Actas debe ser registrado ante el Director Local de Salud autoridad que ejerce las funciones de inspección, vigilancia y control de la Empresa Social del Estado.

PARÁGRAFO: La inasistencia injustificada a tres (3) reuniones consecutivas o cinco (5) reuniones durante el año, será causal de pérdida de carácter de miembro de la Junta directiva y el Gerente de la Empresa Social solicitará la designación del reemplazo según las normas correspondientes.

ARTÍCULO 15. DENOMINACIÓN DE LOS ACTOS DE LA JUNTA DIRECTIVA. Los Actos de la Junta Directiva se denominarán ACUERDOS y surtirán efecto a partir de la fecha de su expedición. Se numerarán sucesivamente con indicaciones del día, mes y año en que se expidan y serán suscritos por el presidente y secretario de

misma. De los Acuerdos se deberá llevar un archivo consecutivo bajo la custodia del Gerente de la Empresa.

ARTÍCULO 16. GERENTE DE LA EMPRESA. El Gerente de la Empresa tendrá el carácter de representante legal de la misma y deberá cumplir con los requisitos que al respecto establezcan la Ley y la autoridad competente. Será nombrado por el Alcalde, de conformidad con lo dispuesto en la Ley y en la reglamentación que para tal efecto expida el gobierno Nacional, en terna que le presente la Junta Directiva, para período de tres (3) años prorrogables.

ARTICULO 17. REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. Para desempeño del cargo de Gerente de la Empresa Social del Estado, se deberán acreditar los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos.

ARTÍCULO 18. FUNCIONES DEL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. Son funciones del Gerente de la Empresa, además de las definidas en la Ley, Ordenanza o Acuerdo, las siguientes:

1. Dirigir la Empresa, manteniendo la Unidad de intereses en torno a la misión y objetivos de la misma.

2. Realizar la gestión necesaria para lograr el desarrollo de la Empresa de acuerdo con los planes y programas establecidos, teniendo en cuenta los perfiles epidemiológicos del área de influencia, las características del entorno y las internas de la Empresa Social.

3. Articular el trabajo que realizan los diferentes niveles de la Organización, dentro de una concepción participativa de la Gestión.

4. Ser nominador y ordenador del gasto, de acuerdo con las facultades concedidas por la Ley y los Reglamentos.

5. Representar a la Empresa Judicial y extrajudicialmente.

6. velar por el cumplimiento de las Leyes y reglamentos que rigen las Empresas Sociales del Estado.

7. Rendir los informes que le sean solicitados por la Junta Directiva y demás autoridades competentes.

8. Detectar la presencia de todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo epidemiológico, y adoptar las medidas conducentes a aminorar sus efectos.

9. Identificar el diagnóstico de la situación de salud del área de influencia de la entidad, interpretar sus resultados y definir los planes, programas, proyectos y estrategias de atención.

10. Desarrollar planes, programas y proyectos de salud conforme a la realidad socio económica y cultural de la región.

11. Participar en el diseño, elaboración y ejecución del Plan Local de Salud, de los Proyectos especiales y de los programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud y adecuar el trabajo institucional a dichas orientaciones.

12. Planear, organizar y evaluar las actividades de la entidad y velar por la aplicación de las normas y reglamentos que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

13. Promover la adaptación, adopción de las normas técnicas y modelos orientados a mejorar la calidad y eficiencia en la prestación de los servicios de salud y velar por la validez y científica y técnica de los procedimientos utilizados en el diagnóstico y tratamiento.

14. Velar por la utilización eficiente de los recursos humanos, técnicos y financieros de la entidad y por el cumplimiento de las metas y programas aprobados por la Junta Directiva.

15. Presentar para aprobación de la Junta Directiva, el Plan trianual, los programas anuales de desarrollo de la entidad y el Presupuesto prospectivo, de acuerdo con la Ley Orgánica de Presupuesto y las normas reglamentarias.

16. Adaptar la Empresa a las condiciones empresariales establecidas en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud, garantizado tanto la eficiencia social como económica de la entidad, así como la competitividad de la institución.

17. Organizar el sistema contable y de costos se los servicios y propender por la eficiente utilización del recurso financiero.

18. Garantizar el establecimiento del sistema de acreditación hospitalaria, de auditoría en salud y control interno que propicien la garantía de la calidad en la prestación del servicio.

19. Establecer el sistema de referencia y contrareferencia de pacientes y contribuir a la organización de la red de servicios en el nivel local.

20. Diseñar y poner en marcha un Sistema de información en Salud, según las normas técnicas que expida el Ministerio de Salud, y adoptar los procedimientos para programación, ejecución, evaluación, control y seguimiento físico y financiero de los programas.

21. Fomentar el trabajo interdisciplinario y la coordinación intra e intersectorial.

22. Desarrollar objetivos, estrategias y actividades conducentes a mejorar las condiciones laborales, el clima organizacional, la salud ocupacional y el nivel de capacitación y entrenamiento, y en especial ejecutar un proceso de educación continua para todos los funcionarios de la entidad.

23. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de planta de personal y las reformas necesarias para su adecuado funcionamiento y someterlos a la aprobación de la autoridad competente.

24. Nombrar y remover los funcionarios bajo de dependencia de acuerdo con las normas de administración de personal que rigen para las diferentes categorías de empleos, en Sistema General de Seguridad en Salud.

25. Diseñar modelos y metodología para estimular y garantizar la participación ciudadana y propender por la eficiencia de las actividades extramurales en las acciones tendientes a lograr metas de salud y el mejoramiento de la calidad de vida de la población.

26. Diseñar mecanismos de fácil acceso a la comunidad, que permitan evaluar la satisfacción de los usuarios, atender las quejas y sugerencias y diseñar en consecuencia, políticas y correctivos orientados al mejoramiento continuo del servicio.

27. Representar legalmente a la entidad judicial y extrajudicialmente y ser ordenador del gasto.

28. Firmar las Convenciones colectivas con los trabajadores oficiales de acuerdo con la disponibilidad presupuestal.

29. Contratar con las Empresas Promotoras de Salud públicas o privadas la realización de las actividades del Plan Obligatorio en Salud, que esté en capacidad de ofrecer.

30. Las demás que establezcan la Ley y los reglamentos y las Juntas Directivas de las Entidades.

ARTÍCULO 19. DENOMINACIÓN DE LOS ACTOS QUE EXPIDA EL GERENTE. Los actos o decisiones que tome el Gerente de la empresa en ejercicio de cualquiera de sus funciones a él asignadas, se denominarán Resoluciones y se enumerarán sucesivamente con indicación del día, mes y año en que se expida.

ARTICULO 20. REGIMEN JURÍDICO DE LOS ACTOS. La Empresa estará sujeta al régimen jurídico propio de las personas de derecho público, con las excepciones que consagren las disposiciones legales.

ARTÍCULO 21. REGIMEN JURÍDICO DE LOS CONTRATOS. A partir de la fecha de reestructuración de la empresa se aplicará en materia de contratación las normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción ordinaria conforme a las normas sobre la materia. Sin embargo, la Empresa podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública.

PARÁGRAFO: En el evento en que se encuentren contratos en ejecución en el momento de transformación de una entidad en Empresa Social del Estado, estos continuarán rigiéndose hasta su terminación, por las normas vigentes en el momento de su celebración.

ARTÍCULO 22. REGIMEN DE PERSONAL. El régimen de personal de la Empresa estará sujeto a lo dispuesto en el Capítulo IV de la Ley 10 de 1990.

01176

ARTICULO 23. RÉGIMEN DE PRESUPUESTACION. El régimen presupuestal de la Empresa será el que se prevea en la Ley Orgánica de Presupuesto, de forma tal que se adopte un régimen con base en un sistema de anticipos y reembolsos contraprestación de servicios, y se proceda a la sustitución progresiva del sistema de subsidios a la oferta por el de subsidios a la demanda, conforme a la reglamentación que para tal efecto se expida.

ARTICULO 24. TRANSFERENCIAS. En su carácter de entidad pública, la Empresa podrá recibir transferencias directas de los presupuestos de la Nación, el Departamento y el Municipio.

ARTICULO 25. RÉGIMEN TRIBUTARIO. En todo lo relacionado con tributos nacionales, la empresa estará sometida al régimen previsto para los establecimientos públicos.

ARTICULO 26. RÉGIMEN DE CONTROL INTERNO. La Empresa diseñará e implementará de manera permanente un sistema de control interno, para garantizar el éxito de su gestión, y la protección y el uso honesto y eficiente de sus recursos.

ARTICULO 27.RÉGIMEN DE CONTROL FISCAL. El control será ejercido por la Contraloría Departamental y por la Contraloría General de la República, en forma posterior y selectiva, de conformidad con lo establecido por el artículo 272 de la Constitución Política y la Ley 42 de 1993.

ARTICULO 28. REVISOR FISCAL. La Empresa contará con un revisor Fiscal independiente, designado por la Junta Directiva, quien fijará sus honorarios y a la cual hará conocer sus informes. La función del Revisor Fiscal se cumplirá sin menoscabo de las funciones de Control Fiscal por parte de los Organismos competentes, señaladas en le Ley y los Reglamentos.

ARTICULO 29. VIGENCIA. El presente Acuerdo rige a partir de su publicación y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

Dado en el Salón de sesiones del Honorable Concejo Municipal, a los siete (7) días del mes de Junio de Dosmil (2000).

AIDEE OMAIRA CHACÓN AGREDO
Presidenta.

YOLANDA TERESA HOYOS REBOLLEDO
Secretaria.

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | | | | | |
| Dirección: | KR 5 # 4-60 | | | | | Barrio: | LA CONCORDIA |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | | | | | |
| Dirección: | KR 5 # 4-60 | | | | | Barrio: | LA CONCORDIA |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 | | | |



Powered by CamScanner

| 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 | 20061117 | DHSS0020377 |
| INTERNACIÓN | 130 | HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020378 |
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020382 |
| CONSULTA EXTERNA | 320 | GINECOBSTETRICIA | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | SI | SI | NO | M | 20180821 | DHSS0020383 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020384 |
| CONSULTA EXTERNA | 329 | MEDICINA INTERNA | SI | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | SI | SI | NO | M | 20180821 | DHSS0020385 |
| CONSULTA EXTERNA | 333 | NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | SI | SI | NO | B | 20180925 | DHSS0020389 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020390 |
| CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | SI | SI | NO | M | 20180821 | DHSS0020392 |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020393 |
| CONSULTA EXTERNA | 345 | PSIQUIATRÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20190613 | DHSS0020394 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020396 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20061117 | DHSS0020397 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20061117 | DHSS0020398 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020399 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 729 | TERAPIA RESPIRATORIA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20170331 | DHSS0020400 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 739 | FISIOTERAPIA | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20061117 | DHSS0020401 |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20160901 | DHSS0020402 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 744 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | SI | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | SI | SI | NO | B | 20061117 | DHSS0020403 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 745 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20251023 | DHSS0734504 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 748 | RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20061117 | DHSS0020404 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20061117 | DHSS0020405 |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1101 | ATENCIÓN DEL PARTO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020406 |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1102 | URGENCIAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0020407 |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20080423 | DHSS0020408 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 320 | GINECOBSTETRICIA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 329 | MEDICINA INTERNA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 333 | NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 345 | PSIQUIATRÍA | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 729 | TERAPIA RESPIRATORIA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 739 | FISIOTERAPIA | 07:00A18:00 | 07:00A18:00 | 07:00A18:00 | 07:00A18:00 | 07:00A18:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 744 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 745 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 748 | RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1101 | ATENCIÓN DEL PARTO | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 | 00:00A23:59 |
| 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 | 00:00A23:59 | 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.**

**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 | 5 |
| CAMAS | PEDIÁTRICA | 2 |
| CAMAS | ADULTOS | 7 |
| CAMAS | ATENCIÓN DEL PARTO | 2 |
| CAMILLAS | OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA | 2 |
| CAMILLAS | OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES | 2 |
| CAMILLAS | OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES | 2 |
| CONSULTORIOS | URGENCIAS | 1 |



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 17 |
| SALAS | PARTOS | 1 |
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 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.

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | NUMERO PLACA | MODALIDAD | MODELO | TARJETA DE PROPIEDAD | FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMBULANCIAS | BÁSICA | POZ085 | TERRESTRE | 2024 | 10034248751 | 20250526 |
| AMBULANCIAS | BÁSICA | POZ086 | TERRESTRE | 2025 | 10034784044 | 20250726 |
| AMBULANCIAS | BÁSICA | POZ087 | TERRESTRE | 2025 | 10034666449 | 20250726 |
| AMBULANCIAS | BÁSICA | POZ084 | TERRESTRE | 2024 | 10034245813 | 20250526 |
| AMBULANCIAS | BÁSICA | LMN466 | TERRESTRE | 2024 | 10031444226 | 20240425 |

## 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la**



Powered by CamScanner

**sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

| NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN 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 martes 04 de noviembre de 2025 (1:10 p.m.).**

**LUZ FRANCINY LOPEZ MARVAEZ.**
**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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:10 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808402 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | | | |
| Dirección: | VEREDA QUILCACE | | | Barrio: | CORREGI. DE QUILCACE |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808402 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | | | |
| Dirección: | VEREDA QUILCACE | | | Barrio: | CORREGI. DE QUILCACE |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 | | | |



Powered by CamScanner

| 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 | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0071697 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20061117 | DHSS0071698 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0071699 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0071700 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20151027 | DHSS0071701 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20151229 | DHSS0071703 |

**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 | 312 | ENFERMERÍA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | |

**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 | 5 |

**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.**



Powered by CamScanner

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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: *** 2 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN 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 martes 04 de noviembre de 2025 (1:14 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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.**

**Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:14 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808403 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO URIBE | | | | | Barrio: | VEREDA URIBE |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 8276400 | Fax: | 3113392665 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2013/03/04 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808403 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO URIBE | | | | | Barrio: | VEREDA URIBE |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 8276400 | Fax: | 3113392665 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2013/03/04 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0071740 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20130304 | DHSS0071741 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0071742 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0071743 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20151027 | DHSS0071744 |

**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 | 312 | ENFERMERÍA | | | | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | | | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | | | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | | | | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | | | | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | |

**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.**



Powered by CamScanner

**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 | 5 |

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la**



Powered by CamScanner

**sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

| NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN 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 martes 04 de noviembre de 2025 (1:14 p.m.).**

**LUZ FRANCINY LOPEZ NARVAEZ.**
**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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:14 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808404 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO | | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO HUISITO | | | | | Barrio: | VEREDA HUISITO |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 8276400 | Fax: | 3113392665 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2013/06/28 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808404 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO | | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO HUISITO | | | | | Barrio: | VEREDA HUISITO |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 8276400 | Fax: | 3113392665 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2013/06/28 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0117956 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20130628 | DHSS0117957 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0117958 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20151027 | DHSS0117959 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20151027 | DHSS0117960 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20151229 | DHSS0117962 |

**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 | 312 | ENFERMERÍA | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | | |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | 07:00A16:00 | | |

**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 | 5 |

**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.**



Powered by CamScanner

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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: *** 2 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN 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 martes 04 de noviembre de 2025 (1:15 p.m.).**

**LUZ FRANCINY LOREZ 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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:15 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA PALOMA del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808405 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA PALOMA | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO DE LA PALOMA | | | | | Barrio: | LA PALOMA |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2014/10/07 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808405 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA PALOMA | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO DE LA PALOMA | | | | | Barrio: | LA PALOMA |
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2014/10/07 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 | | | |



Powered by CamScanner

| 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 | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117971 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20141007 | DHSS0117972 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117973 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117974 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20160421 | DHSS0117975 |

**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 | 312 | ENFERMERÍA | | | | | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | | | | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | | | | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | | | | | 07:00A15:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | | | | | 07:00A15:00 | | |

**ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**



Powered by CamScanner

**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 | 5 |

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**



Powered by CamScanner

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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: *** 2 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN 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 martes 04 de noviembre de 2025 (1:15 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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:15 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808406 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO EL PLACER | | | Barrio: | EL PLACER |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2014/10/07 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808406 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO EL PLACER | | | Barrio: | EL PLACER |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2014/10/07 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 | | | |



Powered by CamScanner

| 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 | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117981 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20141007 | DHSS0117982 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117983 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117984 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20160421 | DHSS0117985 |

**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 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 | 312 | ENFERMERÍA | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |

**ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**



Powered by CamScanner

**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 | 5 |

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**



Powered by CamScanner

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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: *** 2 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN 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 martes 04 de noviembre de 2025 (1:16 p.m.).**

**LUZ FRANCINY LOPEZ NARVAEZ.**
**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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:16 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808406 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO EL PLACER | | | Barrio: | EL PLACER |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2014/10/07 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808406 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO EL PLACER | | | Barrio: | EL PLACER |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2014/10/07 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 | | | |



Powered by CamScanner

| 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 | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117981 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20141007 | DHSS0117982 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117983 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160421 | DHSS0117984 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20160421 | DHSS0117985 |

**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 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 | 312 | ENFERMERÍA | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | | | 07:00A15:00 | | | 07:00A15:00 | |

**ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**



Powered by CamScanner

**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 | 5 |

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**



Powered by CamScanner

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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: *** 2 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN 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 martes 04 de noviembre de 2025 (1:16 p.m.).**

**LUZ FRANCINY LOPEZ NARVAEZ.**
**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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:16 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PANDIGUANDO del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808407 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PANDIGUANDO | | | | | |
| Dirección: | VEREDA PANDIGUANDO | | | | | Barrio: | VEREDA PANDIGUANDO |
| Centro Poblado: | PANDIGUANDO | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3104125846 | Fax: | 0328276400 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2018/05/09 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808407 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PANDIGUANDO | | | | | |
| Dirección: | VEREDA PANDIGUANDO | | | | | Barrio: | VEREDA PANDIGUANDO |
| Centro Poblado: | PANDIGUANDO | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3104125846 | Fax: | 0328276400 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2018/05/09 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20180509 | DHSS0118409 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20180509 | DHSS0118410 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20180509 | DHSS0118411 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20180509 | DHSS0118412 |

**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 | 312 | ENFERMERÍA | | | 07:00A15:00 | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | | | 07:00A15:00 | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | |

**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.**



Powered by CamScanner

**CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.**

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 4 |

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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:**



Powered by CamScanner

| NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |

**Dada el día martes 04 de noviembre de 2025 (1:17 p.m.).**

LUZ FRANCIN LOPEZ NARVAEZ.
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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:17 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LOS ANGELES del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808408 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LOS ANGELES | | | | |
| Dirección: | VEREDA LOS ANGELES | | | Barrio: | VEREDA LOS ANGELES |
| Centro Poblado: | LOS ANGELES | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3104642990 | Fax: | 3128302815 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2019/10/11 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | CAUCA |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808408 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LOS ANGELES | | | | |
| Dirección: | VEREDA LOS ANGELES | | | Barrio: | VEREDA LOS ANGELES |
| Centro Poblado: | LOS ANGELES | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3104642990 | Fax: | 3128302815 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | 2019/10/11 |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 | | | |



Powered by CamScanner

**No se encontraron servicios habilitados.**

**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.**

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | AMB | HOSP | MOVI | DOMI | OTRA | CR | IR | BAJA | MEDI | ALTA | FECHA APERTURA (AAAAMMDD) | FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAMMDD) | DISTINTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20191011 | 20250821 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20191011 | 20250821 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20191011 | 20250821 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | 20191011 | 20250821 | |

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

**No se encontraron servicios con horarios.**

**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 |
|---|---|---|



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 5 |

## 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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 INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |



Powered by CamScanner

**Dada el día martes 04 de noviembre de 2025 (1:17 p.m.).**

LUZ FRANCINY LOPEZ NARVAEZ
**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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:17 p.m.).**



Powered by CamScanner

---

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CHISQUIO del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808409 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CHISQUIO | | | | | | |
| Dirección: | VEREDA CHISQUIO | | | | | Barrio: | VEREDA CHISQUIO |
| Centro Poblado: | CHISQUÍO | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3137318291 | Fax: | 3104642990 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2020/06/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 192560808409 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CHISQUIO | | | | | | |
| Dirección: | VEREDA CHISQUIO | | | | | Barrio: | VEREDA CHISQUIO |
| Centro Poblado: | CHISQUÍO | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3137318291 | Fax: | 3104642990 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2020/06/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20200617 | DHSS0020409 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20200617 | DHSS0020410 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20200617 | DHSS0020411 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20200617 | DHSS0020412 |

**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 | 312 | ENFERMERÍA | | | 07:00A15:00 | | | | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | 07:00A15:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | | 07:00A15:00 | | 07:00A15:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | | | 07:00A15:00 | | 07:00A15:00 | | |

**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.**



Powered by CamScanner

**CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.**

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 4 |

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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:**



Powered by CamScanner

| NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***. | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |

**Dada el día martes 04 de noviembre de 2025 (1:18 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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:18 p.m.).**



Powered by CamScanner

# 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, en su sede de prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN JOAQUÍN del municipio de EL TAMBO - 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:** | **1925608084 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | | | |
| **NI:Nit / CC:Cédula** | **NI:891501104-0** | **Nombre o razón social:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** | | |
| **Fecha de inscripción:** | **2006/11/17** | **Fecha de vencimiento:** | **2026/04/30** | **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:** | **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** | | | **Dirección administrativa:** | **CL 4 NO. 4-60** |
| **Telefono:** | **3154910264** | **Fax:** | **3104642990** | **Email:** | **archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co** |
| **Municipio:** | | **EL TAMBO** | | **Departamento:** | **CAUCA** |

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

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| ACUERDO | 008 | 20000608 | | |

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

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código y Nombre Sede Principal:** | **192560808401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO** | | |
| **Dirección:** | **KR 5 # 4-60** | **Barrio:** | **LA CONCORDIA** |



Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Poblado: | | | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3113392665 | Fax: | 5792827640 0 | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2006/11/17 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808410 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN JOAQUÍN | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO DE SAN JOAQUÍN | | | | | Barrio: | |
| Centro Poblado: | SAN JOAQUÍN | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3118421246 | Fax: | | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2023/04/21 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | Departamento: | | CAUCA | |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | | 192560808410 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN JOAQUÍN | | | | | |
| Dirección: | CORREGIMIENTO DE SAN JOAQUÍN | | | | | Barrio: | |
| Centro Poblado: | SAN JOAQUÍN | | | | | Tipo de Zona: | RURAL |
| Telefono: | 3118421246 | Fax: | | Email: | calidad@esehospitaltambocauca.gov.co | | |
| Gerente: | | FLOR NELLY ANTE QUINTERO | | Fecha de Apertura: | | 2023/04/21 | |
| Municipio: | | EL TAMBO | | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20230421 | DHSS0550972 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20230421 | DHSS0550973 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20230421 | DHSS0550974 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20230421 | DHSS0550975 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20230421 | DHSS0550976 |

**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 | 312 | ENFERMERÍA | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | 07:00A13:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | 07:00A13:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | | | 07:00A15:00 | 07:00A15:00 | | 07:00A13:00 | |



Powered by CamScanner

**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 | 4 |

**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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO**



Powered by CamScanner

**CAUCA, 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.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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 INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.** | **VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.** |

**Dada el día martes 04 de noviembre de 2025 (1:19 p.m.).**

**LUZ FRANCINY LOPEZ NARVAEZ.**
**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: 19000REPS02**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS02**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: martes 04 de noviembre de 2025 (1:19 p.m.).**



Powered by CamScanner

**EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE EL TAMBO CAUCA Y PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA**

**NIT: 891500978**

**HACE CONSTAR**

Que la Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo cauca, identificada con NIT: 891501104-0, fue creada mediante Acuerdo No. 008 del 08 de junio del año 2000 y su representación legal está a cargo de la Enfermera Jefe, **FLOR NELLY ANTE QUINTERO**, identificada con C.C 25.423.584 expedida en El Tambo Cauca, nombrada mediante Decreto No. 0024 del 01 de abril de 2024 como Gerente, Código 085 Grado 02 de dicha Entidad, tomó posesión el día 01 de abril de 2024 según Acta de Posesión No. 0013, cargo que ejerce desde el 01 de abril de 2024 hasta la actualidad.

Para constancia se firma en El Tambo Cauca, a los treinta y uno (31) días del mes de octubre del dos mil veinticinco (2025)

**JOSE DAVID MONTENEGRO PRADO**
Alcalde Municipal

**DECRETO No 0024**

**( 01 de abril de 2024)**

**Por medio del cual se efectúa un nombramiento de Gerente de la E.S.E HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA**

**EL ALCALDE DE EL TAMBO CAUCA**

En ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por el artículo 315 de la constitución política, la ley 136 de 1994, modificada por la ley 1551 de 2012, la ley 1797 de 2016, el decreto 1427 de septiembre 1° de 2016, la resolución 680 del 2° de septiembre de 2016, expedida por el departamento administrativo de la función pública – DAFP, el artículo 13 del decreto 491 de 2020, y

**CONSIDERANDO**

Que el artículo 315 de la constitución política establece que son atribuciones del Alcalde Municipal, entre otras, dirigir la acción administrativa del municipio, lo que comprende con efectuar nombramientos de directores y gerentes de los institutos descentralizados:

*ARTICULO 315. Son atribuciones del alcalde: (…)*

*"Dirigir la acción administrativa del municipio; asegurar el cumplimiento de las funciones y la prestación de los servicios a su cargo; representarlo judicial y extrajudicialmente; y nombrar a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y de las empresas industriales o comerciales de carácter local de acuerdo con las disposiciones pertinentes".*

Que la señora **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** , quien actualmente ejerce el empleo público de Gerente de la E.S.E HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA , termina



Powered by CamScanner

su periodo a finales del mes de marzo del presente año, imponiéndose así la necesidad de efectuar el nombramiento de su sucesor en el cargo, garantizando con ello la continuidad en la prestación del servicio.

Que mediante la Resolución 680 del 02 de septiembre de 2016, el Departamento Administrativo de la Función Publica, en acatamiento a lo dispuesto en el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016, estableció las competencias que deben demostrar los aspirantes a ocupar el empleo de Gerente Director de las Empresas Sociales del Estado, que serán evaluadas por las respectivas autoridades nominadas del orden nacional y territorial, de acuerdo a los lineamientos señalados en el Decreto 1427 de 2016.

Que de acuerdo con lo establecido en la ley 1797 de 2016, en su artículo 20 dispuso:

*"Articulo 20. Nombramiento de Gerentes o Directivos de las Empresas Sociales del Estado, Los Gerente o Directores de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial serán nombrados por el Jefe de la respectiva Entidad Territorial, en el nivel nacional los Gerentes o Directivos de las empresas sociales del estado serán nombrados por el Presidente de la Republica. Corresponderá al Presidente de la Republica, a los Gobernadores y los Alcaldes, dentro de los tres (3) meses siguientes a su posesión adelantar los nombramientos regulados en el presente artículo, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública.*

*Los Gerentes o Directores de la Empresa Social del Estado serán nombrados para periodos institucionales de cuatro (4) años, el cual empezara con la posesión y culminara tres (3) meses después del inicio del periodo institucional del Presidente de la Republica, del Gobernador o del Alcalde. Dentro de dicho periodo, solo podrán ser retirados del cargo con fundamento en una evaluación insatisfactorio del plan de gestión, evaluación que se realizara en los términos establecidos en la Ley 1438 de 2011 y las normas reglamentarias, por destitución o por orden judicial"*

Que el artículo 20 de la ley 1797 de 2016, fue objeto de control de constitucionalidad en la sentencia C-046 de 2018, en donde el máximo Tribunal Constitucional, analizo cargos que acusaban la norma de inconstitucionalidad por cambiar el procedimiento



Powered by CamScanner

para el nombramiento de los gerentes o directores de las empresas sociales del estado, concluyendo que históricamente este tipo de empleos son sui generis escapando de la carrera administrativa como tipo de empleo y, conforme a la legislación vigente, del concurso del mérito como medio designación. Situación que a criterio del Tribunal Constitucional es exequible:

*" De conformidad con lo anterior, la Sala constata que el régimen vigente: (i)se suprimieron el concurso de méritos y la actuación de la Junta Directiva de la entidad para la conformación de una tema; (ii) se mantuvieron el periodo institucional de cuatro años y las causales de remoción con fundamento en la evaluación del programa de destino; y (iii) se reintrodujo explícitamente la causal de remoción del cargo con fundamento en las fallas disciplinarias, además de añadir la orden judicial como motivo adicional. Igualmente, se determinó un régimen de transición que respeta: (a) los periodos de quienes ejercen el cargo para la vigencia de la norma; y (b) los concursos que ya haya iniciado. Finalmente, se determina que ante el evento de un concurso desierto o ante cualquier otra solución, el nombramiento es el que se dispone de forma general en la norma, es decir, por el Presidente, Gobernador o El Alcalde Municipal.*

*La designación de los gerentes o directores de las Empresas Sociales del estado por el Presidente de la Republica, Gobernadores o Alcaldes no viola el principio del mérito establecido en el artículo 125 de la Constitución por tratarse de un cargo que exceptúa la regla general (...)*

*Como se ha advertido ampliamente, el artículo 125 de la Constitución establece la carrera administrativa como la regla general. Sin embargo, tal disposición también reconoce que existen otros métodos de selección para ejercer la función pública, como excepciones. En consecuencia, la carrera es uno de los métodos de selección para los empleos públicos, pero no es el único. La misma norma establece, que entre otros, el libre nombramiento y remoción como una de las formas posibles de ejercer cargos en la función pública, como excepción de la carrera administrativa (...)*

*41. en consecuencia, el legislador cuenta con una amplia potestad para determinar que ciertos cargos sean de libre nombramiento y remoción y exceptuarlos de la carrera administrativa y así determinar su nombramiento por los jefes de las*



Powered by CamScanner

*respectivas entidades territoriales o, en el orden nacional, por el Presidente de la Republica. Del amplio recuento normativo y jurisprudencial acerca del cargo e director o gerente de las empresas Sociales del Estado, se tiene que desde su creación se determinó que este cargo tenía dos características principales: (i) la naturaleza de libre nombramiento y remoción; y (ii) el periodo fijo. Esas dos características cumplen con dos de los criterios que escapan a la carrera administrativa, uno constitucional y el segundo de orden legal, en la medida en que la Ley 909 de 2004 establece, en su artículo 5°, que los cargos de periodo fijo no son de carrera. En este sentido, desde la Ley 100 de 1993 hasta la disposición que ahora se revisa se ha mantenido la misma naturaleza, sin que se hubiesen dado cambios en ese aspecto, lo cual se verifica en el artículo 20 de la 1797 de 2016.*

Al margen de lo anterior, se ha reconocido que el cargo de director o gerente de las ESE es sui generis. Lo procedente por dos motivos, primero, porque como cargo de libre nombramiento y remoción no ha ostentado ni lo hace ahora, todas las características de este tipo de designación, toda vez que su remoción no opera como una facultad discrecional del nominador, sino que esta sujeta a una estabilidad limitada, en relación con el periodo fijo, y en el régimen anterior a la posibilidad de una sola reelección. En el actual, se revisen las evaluaciones de desempeño y consideración disciplinarias como causas explicitas de remoción, para que las mismas procedan con fundamento en un debido proceso. Segundo porque en el pasado su acceso estuvo mediado por el concurso de méritos bajo la regla de que era posible para el legislador determinar que un cargo de la naturaleza mencionada se dotara mediante concurso de méritos, pero que en ese escenario debían respetarse todas las prerrogativas de tal mecanismo.

Que, el Decreto 1427 de 2016, "por medio del cual se reglamenta el artículo 20 de la ley 1797 de 2016 y se sustituyen las secciones 5 y 6 del capítulo 8 del título 3 de la parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016, único reglamentario del sector salud y protección social", estableció en los artículos 2.5.3.8.5.1., 2.5.3.8.5.3. Y 2.5.3.8.5.5 la reglamentación de los nombramientos de gerentes de empresas sociales del estado tanto a nivel nacional como territorial, lo cual se ha cumplido a satisfacción.

Por su parte el Decreto Ley 785 de 2005 estableció los requisitos de experiencia y estudio que debe tener el Gerente o Directos de una Empresa Social del Estado en este caso de Primer Nivel, como lo es la ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA,



Powered by CamScanner

demostrando a satisfacción el cumplimiento de estos requisitos por el profesional que en este acto se nombra.

Que, el departamento de la Función Pública DAFP, mediante Resolución N° 680 del 02 de septiembre de 2016, señala las competencias que se deben demostrar para ocupar el empleo de Gerente o Directos de Empresa Social del Estado.

Por su parte el artículo 22 del decreto 785 de 2005 estableció que el candidato deberá acreditar los requisitos de título profesional y experiencia en el sector salud.

La citada resolución en su artículo 4 regulo que ese departamento administrativo brindara asesoría para las entidades de orden nacional y territorial, que requieran para la implementación de las competencias en los candidatos a Gerentes o Directores de Empresas sociales del estado, podrá acudir, además de este departamento administrativo a cualquiera de las siguientes opciones:

1. Un órgano técnico designado por la entidad, para el efecto y conformado por los directivos de la entidad nominadora y/o consultores externos.
2. Universidades públicas o privadas
3. Empresas consultoras externad especializadas en selección de personal
4. A través de contratos o convenios interadministrativos celebrados con entidades de la administración pública con experiencia en selección de personal

*"si el Alcalde o Gobernador deciden buscar el apoyo de otras entidades o universidades públicas para la evaluación de competencias de los aspirantes, se considera recomendable acudir a la inscripción de un convenio interadministrativo o a la firma de una contrato interadministrativo, conforme a las disposiciones vigentes"*

Que como lo establece el Departamento Administrativo de la Función Pública, el nominador puede acudir a otras opciones, que, en el caso concreto se aplicó la conformación de un comité evaluador, mediante el Decreto No. 0020 del 22 de marzo de 2024, **POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACION DE LAS COMPETENCIAS Y CONDUCTAS ASOCIADAS DEL ASPIRANTE O ASPIRANTES A OCUPAR EL EMPLEO DE**



Powered by CamScanner

**GERENTE DE LA ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** , comité que se conformó e instalo, a efectos de aplicar la prueba referida y la validación y verificación de los requisitos para ocupar el cargo de Gerente de la ESE HOSPITAL TAMBO CAUCA.

Que dicho comité, fue conformado por la secretaria de salud Municipal, la jefe de la oficina de talento Humano de la Alcaldía de El Tambo y un profesional en Psicología de la misma oficina que ostenta la experiencia en procesos de selección de personal y apta para aplicar las pruebas psicotécnicas requerida en el proceso de selección de Gerente de las Empresa Social del Estado, quienes validaron los requisitos y practicaron la prueba escrita los días 23 y 24 de marzo de 2024, respectivamente, que debe tener el aspirante al cargo de Gerente.

Que, como conclusión del comité, se tiene que una vez realizada todo el procedimiento y proceso de calificación, la señora **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** identificada con cedula de ciudadanía N° 25.423.584 del Tambo Cauca cumple con los requisitos de estudio y experiencia que exige la ley, para desempeñar el cargo de Gerente de la E.S.E HOSPITAL TAMBO CAUCA, por cuanto posee título profesional de Enfermera Jefe y una experiencia profesional superior a cuatro (4) años en el sector salud, una vez aplicada la prueba de **TEST DE INFORME WARTEGG**, arrojo el siguiente informe:

*"INFORME FINAL, De acuerdo con el análisis e interpretación de los dibujos realizados en cada uno de los campos, se identifican algunas características de personalidad que se describen en ciertas áreas de su funcionamiento:*

*En el área intelectual, se puede observar una persona con claridad de raciocinio y objetividad, FLOR NELLY percibe y acepta sus capacidades y limitaciones, posee habilidades para entender y aplicar con facilidad y se aprecia que tiene a superarse laboralmente, a escalar tanto en su vida personal como profesional, se percibe a si misma con grandes ambiciones, se muestra segura de sus metas y con iniciativa para alcanzarlas; está caracterizada por: su audacia, competencia iniciativa y vitalidad. De otra parte, presenta adaptación de la rutina laboral, tiene ambiciones y expectativas de progreso, revela: fuerza de voluntad, capacidad de decisión así como adaptabilidad a situaciones repetitivas, capacidad y facilidad para enlazar ideas y hacer síntesis de las mismas, prima el pensamiento integrado, analítico y*



Powered by CamScanner

*lógico, evidencia capacidad de reflexionar estratégicamente para metas y prioridades.*

*En el área emocional se encuentra una persona con una adecuada emotividad, objetividad, con equilibrio en ter la realidad y la fantasía, con buena adaptación, conocedora de su posición en el mundo, sintiendo seguridad en sí misma y reconociendo sus capacidades y limitaciones. Se observan rasgos de compromiso con valores, reglas y normas del entorno social.*

*En el área afectiva se observa una persona que asume su individualidad y se muestra segura, demuestra interés por los demás siendo capaz de entablar una buena relación interpersonal, puede establecer y mantener relaciones cordiales, armónicas y respetuosas, que facilitan su buen desempleo.*

*Se evidencia una fuerte sensibilidad al estímulo afectivo, aunque a nivel interpersonal puede entablar una relación sin involucrarse demasiado. En el área laboral se caracteriza por tener ideas de crecimiento. El análisis de la prueba permite apreciar: iniciativa, objetivos bien definidos, competitiva, decidida. Ambiciosa, asertiva, actúa con firmeza, tiene facilidad para canalizar su energía, es dinámica y posee determinación y energía para una apropiada solución de problemas ya que tiene una capacidad adaptativa y coordinada."*

En el informe la prueba arroja competencias idóneas para desempeñar en el cargo según la resolución 680 de 2016.

Que en consecuencia de la disposición trascrita es potestativa del alcalde, como nominador de los gerentes de las Empresas Sociales del Estado nivel Municipal ampliar o no el periodo institucional de los gerentes o directores de las E.S.E.S mismo que termina en el mes de marzo de año 2024, siendo por lo tanto posible nombrar a la señora **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** como gerente de **la ESE HOSPITAL EL TAMBO CAUCA**, cumpliendo con lo establecido en el artículo 20 de la ley 1797 de 2016.

En mérito de lo expuesto,



Powered by CamScanner

**DECRETA**

**ARTICULO PRIMERO: NOMBRESE** a la señora **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** identificada con cedula de ciudadanía N° 25.423.584 de El Tambo Cauca, en el cargo de Gerente de la **E.S.E HOSPITAL EL TAMBO CAUCA**, con efectos a partir del 01 de abril de 2024 por un periodo institucional de cuatro (4) años contados a partir de esta fecha.

**ARTICULO SEGUNDO:** comuníquese el nombramiento por escrito a la señora **FLOR NELLY ANTE QUINTERO** identificada con cedula de ciudadanía N° 25.423.584 de El Tambo Cauca, advirtiéndole que se conceden diez (10) días para aceptar el nombramiento. De ser aceptado désele posesión del cargo previo cumplimiento de los requisitos legales.

**ARTÍCULO TERCERO**: envíese copia del presente decreto a la Empresa Social del Estado HOSPITAL TAMBO CAUCA, a la junta directiva de la misma, a la secretaria de salud del Departamento del Cauca y a la secretaria de Salud de El Tambo par fines pertinentes.

**ARTICULO CUARTO:** publicar el presente decreto en la cartelera del Municipio de El Tambo Cauca y en la Página Web del Municipio de El Tambo Cauca.

**PUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

**JOSE DAVID MONTENEGRO PRADO**
**Alcalde Municipal de El Tambo Cauca**

Reviso: Julián Andrés García arboleda / Abogado Externo



Powered by CamScanner

**ACTA DE POSESION No 0013 DE 2024**

En el Despacho del Señor Alcalde del Municipio de El Tambo, se presentó la Señora FLOR NELLY ANTE QUINTERO, identificada con la cédula de ciudadanía número 25.423.584 expedida en El Tambo, nombrada por medio de DECRETO No. 0024, en calidad de GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EL TAMBO CAUCA.

Se deja constancia el juramento de rigor.

En El Tambo (Cauca) al Primero (01) de abril de dos mil veinticuatro (2024)

**Posesionado**

**FLOR NELLY ANTE QUINTERO**
C.C. No 25.423.584 expedida en El Tambo

**JOSE DAVID MONTENEGRO PRADO**
Alcalde Municipal



Powered by CamScanner