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

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO
SUBDIRECTORA CALIDAD Y ASEGURAMIENTO .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud FUNDACION AMPARO SAN JOSE. en su sede de prestador AMPARO DE ANCIANOS SAN JOSE del municipio de PASTO - departamento de NARIÑO, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO 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:	5200100194 - FUNDACION AMPARO SAN JOSE				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:800020591-9	Nombre o razón social:	FUNDACION AMPARO SAN JOSE		
Fecha de Inscripción:	2003/04/09	Fecha de vencimiento:	2026/04/30	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:	NO			Carácter Territorial de la Entidad	
Representante Legal:	JUAN CARLOS BARRAGAN BECHARA			Dirección administrativa:	CALLE 26 # 2-155 BARRIO CAROLINA
Telefono:	7302316	Fax:	7302316	Email:	GERENCIAAMPAROSANJOSE@HOTMAIL.COM
Municipio:	PASTO			Departamento:	NARIÑO

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE ACTO	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	0	19491018	ALCALDIA MUNICIPAL	

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	520010019401 - AMPARO DE ANCIANOS SAN JOSE				
Dirección:	CALLE 26 # 2-155 BARRIO CAROLINA			Barrio:	
Centro Poblado:	SAN JUAN DE PASTO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	7302316 - 3008294452	Fax:	7302316	Email:	gerenciaamparosanjose@hotmail.com

CONSTANCIA DE HABILITACION EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador 5200100194 - FUNDACION AMPARO SAN JOSE
Código y nombre sede del prestador 520010019401 - AMPARO DE ANCIANOS SAN JOSE

Powered by CamScanner

Gerente	JUAN CARLOS BARRAGAN BECHARA	Fecha de Apertura	2003/04/09
Municipio	PASTO	Departamento	NARIÑO

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS

Código y Nombre Sede	5250105019401 - AMPARO DE ANCIANOS SAN JOSE			Barrio	
Dirección	CALLE 25 # 2-155 BARRIO CAROLINA			Tipo de Zona	URBANA
Centro Poblado	SAN JUAN DE PASTO				
Telefono	7302316 - 3006294452	Fax	7302316	Email	gerenciaamparosanjose@hotmail.com
Gerente	JUAN CARLOS BARRAGAN BECHARA			Fecha de Apertura	2003/04/09
Municipio	PASTO			Departamento	NARIÑO

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

Código y Nombre Sede	5250105019401 - AMPARO DE ANCIANOS SAN JOSE			Barrio	
Dirección	CALLE 25 # 2-155 BARRIO CAROLINA			Tipo de Zona	URBANA
Centro Poblado	SAN JUAN DE PASTO				
Telefono	7302316 - 3006294452	Fax	7302316	Email	gerenciaamparosanjose@hotmail.com
Gerente	JUAN CARLOS BARRAGAN BECHARA			Fecha de Apertura	2003/04/09
Municipio	PASTO			Departamento	NARIÑO

*** 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	M-UM Modalidad Unidad Móvil	M-DOM Modalidad Domiciliario	M-JS Modalidad Jornada de Salud	M-TEL Modalidad Telemedicina
M-PR Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telepericia	M-PRTM Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telepericia	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

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador: 5250105194 - FUNDACION AMPARO SAN JOSE
Código y nombre sede de prestador: 5250105019401 - AMPARO DE ANCIANOS SAN JOSE

Powered by CamScanner

INTERNACION	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	7615*110	DHSS0248564
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERIA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	291 NE359	DHSS0248566
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	39589938	DHSS0248567
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	291 41211	DHSS0248569
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA OCUPACIONAL	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	29080958	DHSS0248570
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	FISIOTERAPIA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	29080958	DHSS0248571

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico
M-AMB:Modalidad Ambultoria
M-HOP:Modalidad Hospitalaria
M-UMO:Modalidad Unidad Movil
M-DOM:Modalidad Domiciliaria
M-OEX:Modalidad Otras Extramural
M-CRE:Modalidad Centro de Referencia
M-IRE:Modalidad Institución Remisora
C-BAJ:Complejidad Baja
C-MED:Complejidad Media
C-ALT:Complejidad Alta

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

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

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento

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

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	08:30A12:30	08:30A12:30	08:30A12:30	08:30A12:30	08:30A12:30	08:30A12:30	
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEVENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA OCUPACIONAL	08:30A16:30	08:30A16:30	08:30A16:30	08:30A16:30	08:30A16:30	08:30A12:30	

Powered by CamScanner

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	08:30A14:30	08:30A14:30	08:30A14:30	08:30A14:30	08:30A14:30	08:30A12:30	

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
CAMAS	ADULTOS	38
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1

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

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

DETALLE AMBULANCIAS

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador FUNDACION AMPARO SAN JOSE, 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 información para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NUMERO 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 CREACION DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACION DEL PRESTADOR.

Powered by CamScanner

Dada el día miércoles 14 de mayo de 2025 (4:39 p.m.).

SANDRA RUBIELA BELALCAZAR DELGADO
SUBDIRECTORA CALIDAD Y ASEGURAMIENTO

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: 52000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 52000REPS

Fecha de impresión: miércoles 14 de mayo de 2025 (4:39 p.m.).

Versión 3.0.

Powered by CamScanner