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

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL.

COORDINADOR SUBGRUPO DE VIGILANCIA Y CONTROL .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud IPS ASSOT S.A.S., en su sede de prestador IPS ASSOT IMAGNORTE del municipio de CÚCUTA - departamento de NORTE DE SANTANDER, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER 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:	**5400101916 - IPS ASSOT S.A.S.**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900341806-7**	**Nombre o razón social:**	**IPS ASSOT SAS**		
Fecha de inscripción:	**2010/07/16**	**Fecha de vencimiento:**	**2026/08/31**	**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:				**Carácter Territorial de la Entidad:**	
Representante Legal:	**MARIA CECILIA RIVERA PINEDA**			**Dirección administrativa:**	**AV 0 # 16-68 BARRIO CAOBOS**
Telefono:	**5727323-3185007011**	**Fax:**	**5727323**	**Email:**	**informacion@assotcolombia.com**
Municipio:	**CÚCUTA**			**Departamento:**	**NORTE DE SANTANDER**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	00201298	20100223	CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA	CUCUTA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**540010191603 - IPS ASSOT IMAGNORTE**				
Dirección:	**AV 0 # 16-68**			**Barrio:**	**CAOBOS**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**5725677 /**	**Fax:**		**Email:**	**informacion@assotcolombia.com**

	5727323				
Gerente:		MARIA CECILIA RIVERA PINEDA		Fecha de Apertura:	2015/09/23
Municipio:		CÚCUTA		Departamento:	NORTE DE SANTANDER

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		540010191603 - IPS ASSOT IMAGNORTE			
Dirección:	AV 0 # 16-68			Barrio:	CAOBOS
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	5725677 / 5727323	Fax:		Email:	informacion@assotcolombia.com
Gerente:		MARIA CECILIA RIVERA PINEDA		Fecha de Apertura:	2015/09/23
Municipio:		CÚCUTA		Departamento:	NORTE DE SANTANDER

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		540010191603 - IPS ASSOT IMAGNORTE			
Dirección:	AV 0 # 16-68			Barrio:	CAOBOS
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	5725677 / 5727323	Fax:		Email:	informacion@assotcolombia.com
Gerente:		MARIA CECILIA RIVERA PINEDA		Fecha de Apertura:	2015/09/23
Municipio:		CÚCUTA		Departamento:	NORTE DE SANTANDER

*** * * 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
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250903	DHSS0730182

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20220907	DHSS0468765
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20221011	DHSS0482283
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180910	DHSS0002925
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20150923	DHSS0002926
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180910	DHSS0002927
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20150923	DHSS0002928
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220901	DHSS0468317
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181106	DHSS0002930
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	20150923	DHSS0002931
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20250825	DHSS0729400
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20151201	DHSS0002932
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	20150923	DHSS0002933
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20150923	DHSS0002934
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20151201	DHSS0002935

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	20221128	DHSS0496370
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	20250825	DHSS0620788

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	320	GINECOBSTETRICIA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20150923	20250801	

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	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00

CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00	05:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS							

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	16

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 NORTE DE SANTANDER, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador IPS ASSOT S.A.S., quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, 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: 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 miércoles 03 de septiembre de 2025 (9:08 a.m.).

DR. JOSE ALBERTO RAMIREZ RINCON.

COORDINADOR SUBGRUPO DE VIGILANCIA Y CONTROL .

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: 54000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 54000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: miércoles 03 de septiembre de 2025 (9:08 a.m.).**

Presento pago re estampilla por valor de $34.000