# * * * D E F I N I T I V O * * *

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

***INICIO DOCUMENTO ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS.***

2516800074 - CENTRO DE SALUD CHAGUANI - (251680007402)

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre del Prestador: | 2532000074 - E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS | | | | |
| NI:Nit / CC:Cédula | NI:860020283-3 | | | Nombre o razón social: | E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS |
| Fecha de inscripción: | 2003/04/15 | Fecha de vencimiento: | 2026/08/31 | Clase de prestador: | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Clase de persona: | JURIDICO | Naturaleza Jurídica: | PÚBLICA | Nivel de Atención del Prestador: | 1 |
| Empresa Social del Estado: | SI | | | Carácter Territorial de la Entidad: | DEPARTAMENTAL |
| Representante Legal: | ROSEMBERG RINCON RUA | | | Dirección administrativa: | CL 4 NO. 12-41 |
| Telefono: | 3113921181 | Fax: | | Email: | gerencia@esehospitalsanjosedeguaduas.gov.co |
| Municipio: | GUADUAS | | | Departamento: | CUNDINAMARCA |

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede Principal: | 253200007401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS | | | | |
| Dirección: | CL 4 NO. 12-41 | | | Barrio: | SAN JOSE |
| Telefono: | 3113921181 | Fax: | | Email: | gerencia@esehospitalsanjosedeguaduas.gov.co |
| Gerente: | ROSEMBERG RINCON RUA | | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | GUADUAS | | | Departamento: | CUNDINAMARCA |

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 251680007402 - CENTRO DE SALUD CHAGUANI - (251680007402) | | |
| Dirección: | CALLE 2A - 1-37 | Barrio: | SIMÓN BOLÍVAR |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Telefono: | 3113921181 | Fax: | | Email: | gerencia@esehospitalsanjosedeguaduas.gov.co |
| Gerente: | ROSEMBERG RINCON RUA | | | Fecha de Apertura: | 2006/11/17 |
| Municipio: | GUADUAS | | | Departamento: | CUNDINAMARCA |

CORREOS ELECTRÓNICOS DEL PRESTADOR Y LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

| ANTERIOR CORREO ELECTRONICO DEL PRESTADOR | ACTUALIZADO CORREO ELECTRONICO DEL PRESTADOR | ANTERIOR CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE DEL PRESTADOR | ACTUALIZADO CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE DEL PRESTADOR |
|---|---|---|---|
| gerencia@esehospitalsanjosedeguaduas.gov.co | gerencia@esehospitalsanjosedeguaduas.gov.co | hguaduas@cundinamarca.gov.co | gerencia@esehospitalsanjosedeguaduas.gov.co |

SERVICIOS DE LA SEDE DE PRESTADOR QUE FUERON HABILITADOS CON APERTURA DE CÓDIGOS NUEVOS PARA LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron observaciones de servicios habilitados con apertura de códigos nuevos para la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| RESOLUCIÓN 2003 DE 2014 | | | | | | | | | | | | | | | TR | RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO SER | COD SER | NOMBRE SERVICIO | ONC | AMB | HOSP | MOVI | DOMI | OTRA | CR | IR | BAJA | MEDI | ALTA | FECHA APERTURA (AAAAMMDD) | -- | 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 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061117 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 909 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ( MENOR A 10 AÑOS) | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 910 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN ( DE 10 A 29 AÑOS) | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 911 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 912 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO ( MAYOR A 45 AÑOS) | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 914 | DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 915 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 918 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061117 | 18 | CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 917 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 916 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN | | SI | NO | SI | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061117 | 11 | CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | NO | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 18 | APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061117 | 18 | 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 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 741 | TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 11 | 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 | B |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 913 | DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20081001 | 13 | 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 | B |
| PROCESOS | 950 | PROCESO ESTERILIZACIÓN | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20160411 | 12 | PROCESOS | 950 | PROCESO ESTERILIZACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTE ASISTENCIAL | 601 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO | | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | NO | 20061117 | 11 | ATENCIÓN INMEDIATA | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B |

## CONVENCIONES:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ONC: Oncológico | AMB: Intramural Ambulatorio | HOSP: Intramural Hospitalario | MOVI: Extramural Móvil | DOMI: Extramural Domiciliario | OTRA: Extramural Otras |
| CR: Telemedicina Centro Referencia | IR: Telemedicina Institución Remisora | BAJA: Complejidad Baja | MEDI: Complejidad Media | ALTA: Complejidad Alta | TR: Código transición-VER TABLA TRANSICIÓN DE SERVICIOS |
| M-INT:Modalidad Intramural | M-EXT:Modalidad Extraamural | M-UM :Modalidad Unidad Móvil | M-DOM:Modalidad Domiciliario | M-JS :Modalidad Jornada de Salud | M-TEL:Modalidad Telemedicina |
| M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina | M-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 | | | |

## TR:TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11-CAMBIA CÓDIGO Y NOMBRE DEL SERVICIO | 12-SE INACTIVA EL CÓDIGO | 13-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO ACTIVIDADES EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 14-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO ESPECIFICIDAD EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 15-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO MODALIDAD EN OTRO(S) SERVICIO(S) |
| 16-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO PROCEDIMIENTO EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 17-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA EN OTRO(S) SERVICIO(S) | 18-SIGUE IGUAL EL SERVICIO | 19-SE INACTIVA SERVICIO VOLUNTARIAMENTE POR EL PRESTADOR | ***El prestador no desea continuar prestando el servicio. |

PRESTADORES DE REFERENCIA QUE BRINDAN APOYO PARA LOS SERVICIOS CON MODALIDADES EN TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

[TABLA_PSERVICIOS_PR]

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A15:30 | 07:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A15:30 | 07:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A16:30 | 07:00A15:30 | 07:00A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO | 06:00A12:00 | 06:00A12:00 | 06:00A12:00 | 06:00A12:00 | 06:00A12:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | 06:00A09:00 | 06:00A09:00 | 06:00A09:00 | 06:00A09:00 | 06:00A09:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | | | | 07:00A17:00 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron registros de especificidades de los servicios.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD DE LA *** SEDE DEL PRESTADOR *** DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - CAPACIDAD INSTALADA ANTES DE APLICAR LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| AMBULANCIAS | BÁSICA | 2 |
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 1 |

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD DE LA *** SEDE DEL PRESTADOR *** DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| AMBULANCIAS | BÁSICA | 1 |
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 4 |
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 1 |
| UNIDAD MOVIL | UNIDAD MÓVIL | 0 |

DETALLE AMBULANCIAS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019..

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | NUMERO PLACA | MODALIDAD | MODELO | TARJETA DE PROPIEDAD | FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMBULANCIAS | BÁSICA | GWX710 | TERRESTRE | 2025 | 10034378990 | 20250610 |

DETALLE UNIDADES MOVILES DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019..

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | NUMERO PLACA | MODALIDAD | MODELO | TARJETA DE PROPIEDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| UNIDAD MOVIL | UNIDAD MÓVIL | ZOF607 | TERRESTRE | 2000 | 00-538782 |

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 253200007401

Impreso por el usuario: 253200007401

Versión 2.0.

Fecha de impresión de este documento: miércoles 04 de febrero de 2026 (4:22 p.m.).

***FIN DOCUMENTO ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS.***

2516800074 - CENTRO DE SALUD CHAGUANI - (251680007402)