**DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.**

# * * * 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 DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

***INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.***

6644000274 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre del Prestador: | 6644000274 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA | | | | |
| NI:Nit / CC:Cédula | NI:891408747-9 | | | Nombre o razón social: | ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA |
| Fecha de inscripción: | 2017/03/22 | | | Clase de prestador: | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Clase de persona: | JURIDICO | Naturaleza Jurídica: | PÚBLICA | Nivel de Atención del Prestador: | 1 |
| Empresa Social del Estado: | SI | | | Carácter Territorial de la Entidad: | MUNICIPAL |
| Representante Legal: | JAVIER BARUC BUILES POVEDA | | | Dirección administrativa: | CARRERA 14 NO. 16 - 20 |
| Telefono: | 3685025 | Fax: | 3685024 | Email: | gerencia@hospitalsanjose-marsella.gov.co |
| Municipio: | MARSELLA | | | Departamento: | RISARALDA |

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

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

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código y Nombre Sede: | 664400027401 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA | | | | |
| Dirección: | CARRERA 14 NO. 16 - 20 | | | Barrio: | LA PISTA |
| Telefono: | 3685025 | Fax: | 3685024 | Email: | gerencia@hospitalsanjosemarsella.gov.co |
| Gerente: | JAVIER BARUC BUILES POVEDA | | | Fecha de Apertura: | 2017/03/22 |
| Municipio: | MARSELLA | | | Departamento: | RISARALDA |
| Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud: | Aug 23 2024 9:18AM | | | Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud: | 20240701 - 20250630 |

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNÓLOGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

| CONDICIÓN DE CAPACIDAD | CUMPLIMIENTO | CONDICIÓN DE CAPACIDAD | CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA | SI CUMPLE | CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA | SI CUMPLE |

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLOGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | CUMPLE |
|---|---|---|---|
| INTERNACIÓN | 129 | HOSPITALIZACIÓN ADULTOS | SI |
| INTERNACIÓN | 130 | HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA | SI |
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | SI |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO | SI |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO | SI |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 744 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | SI |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1102 | URGENCIAS | SI |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | SI |

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

Elaborado por el usuario: 664400027401

Impreso por el usuario: 664400027401

Versión 2.0.

Fecha de impresión: martes 24 de marzo de 2026 (11:27 a.m.).

***FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.***

6644000274 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA