MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
COMANDO AEREO DE COMBATE N. 4
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5114

EVALUACION TECNICA

PROCESO N. 010-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM5114-2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA: 30 ABRIL DE 2026

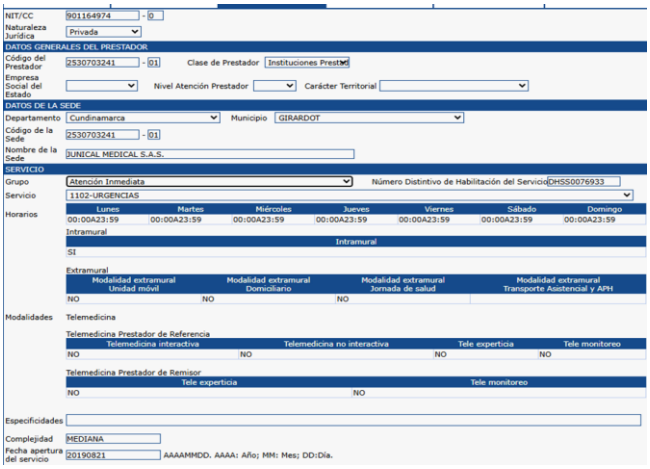
ITEM	DOCUMENTOS A VERIFICAR	JUNICAL MEDICAL S.A.S, NIT 901164974-0				
1	**REQUISITOS HABILITANTES**	**LOTE 1: URGENCIAS**	**LOTE 2: PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**	**LOTE 3: IMÁGENES DIAGNOSTICAS**	**LOTE 4: LABORATORIO CLINICO**	**LOTE 5: ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS MENORES**
2	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'Para acreditar la EXPERIENCIA el oferente debe cumplir con lo requerido en el Subnumeral 7.1.3.2 Experiencia Mínima Habilitante – Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo'. Nº LOTE VALOR ASIGNADO EXPERIENCIA 1 URG HOSP 180.000.000,00 102.8 smmlv 2 CX 60.000.000,00 34.26 smmlv 3 IMG 75.000.000,00 42.83 smmlv 4 LAB 60.000.000,00 34.26 smmlv 5 CES 50.000.000,00 28.55 smmlv	**CUMPLE, PRESENTA CERTIFICADO CONTRATACION CON PONAL**	**CUMPLE, PRESENTA CERTIFICADO CONTRATACION CON PONAL**	**CUMPLE, PRESENTA CERTIFICADO CONTRATACION CON PONAL**	**CUMPLE, PRESENTA CERTIFICADO CONTRATACION CON PONAL**	NO PRESENTA OFERTA
3	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'Experiencia para Emprendimientos y Empresas de mujeres: En virtud de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.4.2.14. del decreto 1082 de 2015, criterios diferenciales para Mipyme en el sistema de compras públicas, adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 2021, se establece como criterio diferencial la experiencia, que para el caso puntual deberá cumplir con lo requerido en el Subnumeral 7.3.1 Acreditación de los Criterios Diferenciales – Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo.'.	**NO APLICA**				NO PRESENTA OFERTA
4	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'Experiencia para Emprendimientos como Mipymes: En virtud de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.4.2.18. del decreto 1082 de 2015, criterios diferenciales para Mipyme en el sistema de compras públicas, adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 2021, se establece como criterio diferencial la experiencia, que para el caso puntual deberá cumplir con lo requerido en el Subnumeral 7.3.1 Acreditación de los Criterios Diferenciales – Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo.'.	**NO APLICA**				NO PRESENTA OFERTA
5	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'Oferta Técnica. El Proponente debe incluir en su Oferta el ANEXO – CERTIFICADO PARA ACREDITAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, lo cual debe ser verificado por el comité técnico.'.	**CUMPLE**				NO PRESENTA OFERTA
6	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El proponente que presente oferta en este proceso deberá allegar certificación bajo la gravedad de juramento, donde conste que tiene implementado el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (SOGCS) (Se excluye el sistema Único de Acreditación), el cual es el conjunto de instituciones, normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos del sector salud para generar, mantener y mejorar la calidad de servicios de salud del país. (APLICA PARA TODOS LOS LOTES)'.	**CUMPLE CERTIFICADO EXPEDIDO POR AXA COLPATRIA 98,75% DE CUMPLIMIENTO**				NO PRESENTA OFERTA
7	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El proponente deberá demostrar junto con su oferta la habilitación de los servicios presentados en la misma, la cual debe ser expedida por la secretaria de Tolima o Cundinamarca de acuerdo a la ubicación de la IPS, estos serán verificados con el REPS. (APLICA PARA TODOS LOS LOTES)'.	**SE SOLICITA ACLARACIÓN /O SUBSANCIÓN**	**CUMPLE DISTINTIVOS: 203 -CIRUGÍA GENERALDHSS0076865 204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICADHSS0076866 205 -CIRUGÍA MAXILOFACIALDHSS0076867 207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICADHSS0076868 213 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICADHSS0076872 215 -CIRUGÍA UROLÓGICADHSS0076874 218 -CIRUGÍA ENDOVASCULAR NEUROLÓGICADHSS0565103 231 -CIRUGÍA DE LA MANODHSS0076875 233 -CIRUGÍA DERMATOLÓGICADHSS0076876 235 -CIRUGÍA GASTROINTESTINALDHSS0076877 363 -CIRUGÍA DE MANODHSS0076909 369 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICADHSS0076910 372 -CIRUGÍA VASCULARDHSS0076911**	**CUMPLE DISTINTIVOS: IMAGENES IONIZANTES DHSS0076928 IMAGENES NO IONIZANTES DHSS0076929**	**CUMPLE DISTINTIVOS: LABORATORIO CLINICO DHSS0076916 TOMA DE MUESTRAS DHSS0076917**	NO PRESENTA OFERTA
8	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'Factores Ponderables: El oferente que desee ofertar los factores técnicos objeto de ponderación, deberán diligenciar el Anexo " CERTIFICADO PARA ACREDITAR FACTORES DE CALIDAD Y/O TÉCNICOS PONDERABLES ", de acuerdo a la información suministrada en el Subnumeral 7.2.2. (Factor Técnico) - Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo.'.	**NO ANEXA PONDERABLES**	**NO ANEXA PONDERABLES**	**NO ANEXA PONDERABLES**	**NO ANEXA PONDERABLES**	NO PRESENTA OFERTA
9	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'Puntaje Adicional por Acreditación de los Criterios Diferenciales: De conformidad con lo establecido Artículo 2.2.1.2.4.2.15. Criterios diferenciales para emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas; el oferente debe cumplir de acuerdo al de acuerdo a la información suministrada en los Subnumerales 7.3 (acreditación de los criterios diferenciales) - Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo.'.	**CUMPLE PARTICIPACION DE MUJERES 77.3%**				NO PRESENTA OFERTA
10	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'EXPERIENCIA MIPYMES: De conformidad con lo establecido Artículo 2.2.1.2.4.2.18. Criterios diferenciales para Mipyme en el sistema de compras públicas; el oferente debe cumplir de acuerdo al de acuerdo a la información suministrada en los Subnumerales 7.3 (acreditación de los criterios diferenciales) - Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo'.	**NO APLICA**				NO PRESENTA OFERTA
11	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'FOMENTO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS ESTATALES POR PARTE DE POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA, DESPLAZADOS: De conformidad con lo establecido en el decreto 1860 de 2021 NO APLICA. de acuerdo a la información suministrada en los Subnumerales 7.4. - Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo. Donde indica que (El proponente deberá allegar junto con su oferta certificación donde se comprometa a vincular por lo menos el 05 % por ciento del personal relacionado en la presente norma, al inicio y durante la ejecución del contrato, y dicha condición se hará seguimiento y constancia por parte de la supervisión).'.	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**	NO PRESENTA OFERTA
12	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'De conformidad con lo establecido consecuencias derivadas del incumplimiento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 58 de la Ley 2195 de 2022; se aplica la Reducción de puntaje de acuerdo a la información suministrada en los Subnumerales 7.5 (Reducción De Puntaje Por Incumplimiento De Contratos) - Numeral 7 FACTORES DE SELECCIÓN de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, Documento Anexo.'.	**CUMPLE, NO EVIDENCIA INCUMPLIMIENTO DE CONTRATOS**				NO PRESENTA OFERTA

NOTA 1: De conformidad con lo requerido en el item 1.1.2.6, publicado en el SECOP, (item 7 de la evaluación); este comite haciendo uso al derecho la consulta en medios oficiales de validación de información anexa a la propuesta, realiza la busqueda en la página https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=2530703241, para todos los lotes, sin embargo, para el LOTE 1 URGENCIAS, los siguientes servicios presentan habilitación de acuerdo a descripción, pero se requiere aclaración y/o subsanación de estas habilitaciónes de conformidad con lo tiempos y criterios establecidos en la expedición de ellos según la Resolución 3100 de 2019. (ANEXO PANTALLAZOS)

CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE SERVICIO	DISTINTIVO DE HABILITACION	GRUPO	SOLICITUD
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	DHSS0076889	CONSULTA EXTERNA	HORARIO ATENCION DIURNO
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	DHSS0076907	CONSULTA EXTERNA	HORARIO DE ATENCION SOLO LOS LUNES
890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	DHSS0076865	QUIRURGICO	SOLO PROCEDIMIENTOS
890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	DHSS0076887	CONSULTA EXTERNA	HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A MIERCOLES DIURNO
890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DHSS0076899	CONSULTA EXTERNA	HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A MIERCOLES DIURNO
890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DHSS0076901	CONSULTA EXTERNA	HORARIO ATENCION DIURNO

NOTA 2: Este comite haciendo uso al derecho la consulta en medios oficiales de validación de información anexa a la propuesta, realiza la busqueda en la plataforma https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=2530703241, para el servicio de **URGENCIAS Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0076933**, al realizar la validación del distintivo en la página https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx; esta visualiza otro distintivo diferente a lo que corresponde al servicio de Urgencias. **Visualiza el servicio de CUIDADO INTENSIVO ADULTO codigo DHSS0076860**, lo que aparentemente es un error en el cargue de la información de habilitación por parte del Ministerio de Salud y de Protección Social.

Por lo tanto se requiere aclaración y/o subsanación de esta habilitación de conformidad con lo tiempos y criterios establecidos en la expedición de ellos según la Resolución 3100 de 2019. Es de aclarar que por parte de las Secretarias de Salud Departamental y Distrital se debe realizar la solicitud de corrección de errores, de ser asi, con el Ministerio de Salud y de Protección Social, de conformidad con el articulo 21 *Responsabilidad en la validación de la información* de la Resolución 3100 de 2019.





SERVICIO HABILITADO

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	2530703241 - JUNICAL MEDICAL S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:901164974	Nombre o razón social:	JUNICAL MEDICAL S.A.S.		
Representante Legal:	MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO	Dirección administrativa:	CRA 6A N 20-115 Y CRA 5 N 20A-37 /05/39/45/47		
Telefono:	3125939760 y 3112135412	Fax:		Email:	calidadjunical@gmail.com
Municipio:	GIRARDOT	Departamento:	CUNDINAMARCA		

SEDE.

Código y Nombre Sede:	253070324101 - JUNICAL MEDICAL S.A.S.				
Gerente:	MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO	Dirección:	CRA 6A N 20-115 Y CRA 5 N 20A-37 /05/39/45/47	Barrio:	BRR ALTO DE LA CRUZ
Telefono:	3125939760 y 3112135412	Fax:		Email:	calidadjunical@gmail.com
Municipio:	GIRARDOT	Departamento:	CUNDINAMARCA		

SERVICIO DE SALUD SEGÚN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Convenciones:.

GRUPO SER:Grupo del servicio	COD SER:Código del servicio	NOMBRE SERVICIO:Nombre del servicio de salud	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	DISTI:Distintivo de Servicio de Salud	FEC-AP:Fecha de apertura del servicio

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	DISTI	FEC-AP
INTERNACIÓN	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	DHSS0076860	20190821

C DIAZ EMMA

Capitán DIAZ BENAVIDES EMMA CAROLINA
COMITÉ TENICO EVALUADOR

hanner Cubillos

Mayor HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO
GERENTE DE PROYECTO

PRESTADORES | SEDES | **SERVICIOS** | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC: 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 2530703241 - 01 Clase de Prestador: Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado: Nivel Atención Prestador: Carácter Territorial:

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca Municipio: GIRARDOT

Código de la Sede: 2530703241 - 01

Nombre de la Sede: JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo: Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHSS0076889

Servicio: 328-MEDICINA GENERAL

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
13:00A17:00	08:00A12:00	13:00A17:00	13:00A17:00	08:00A12:00		

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades: Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades:

Complejidad: BAJA

Fecha apertura del servicio: 20190520 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

NIT/CC 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 2530703241 - 01 Clase de Prestador: Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado: Nivel Atención Prestador: Carácter Territorial:

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca Municipio: GIRARDOT

Código de la Sede: 2530703241 - 01

Nombre de la Sede: JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo: Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHSS0076907

Servicio: 356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
08:00A12:00						

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades: Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades:

Complejidad: MEDIANA

Fecha apertura del servicio: 20190930 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

NIT/CC 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 2530703241 - 01 Clase de Prestador Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Cundinamarca Municipio GIRARDOT

Código de la Sede 2530703241 - 01

Nombre de la Sede JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo Quirúrgicos Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0076865

Servicio 203-CIRUGÍA GENERAL

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades

Complejidad MEDIANA

Fecha apertura del servicio 20190806 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

NIT/CC 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 2530703241 - 01 Clase de Prestador Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Cundinamarca Municipio GIRARDOT

Código de la Sede 2530703241 - 01

Nombre de la Sede JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0076887

Servicio 320-GINECOBSTETRICIA

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
07:00A13:00-14:00A18:00	10:00A13:00	07:00A11:00				

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades

Complejidad MEDIANA

Fecha apertura del servicio 20190509 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

NIT/CC 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 2530703241 - 01 Clase de Prestador Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Cundinamarca Municipio GIRARDOT

Código de la Sede 2530703241 - 01

Nombre de la Sede JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0076899

Servicio 339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
08:00A12:00	07:00A12:00-13:00A17:00	09:00A13:00				

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades

Complejidad MEDIANA

Fecha apertura 20190509 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

NIT/CC 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 2530703241 - 01 Clase de Prestador Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Cundinamarca Municipio GIRARDOT

Código de la Sede 2530703241 - 01

Nombre de la Sede JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0076901

Servicio 342-PEDIATRÍA

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00-14:00A18:00		

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades

Complejidad MEDIANA

Fecha apertura del servicio 20190509 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

NIT/CC 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 2530703241 - 01 Clase de Prestador Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Cundinamarca Municipio GIRARDOT

Código de la Sede 2530703241 - 01

Nombre de la Sede JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo Atención Inmediata Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0076933

Servicio 1102-URGENCIAS

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades

Complejidad MEDIANA

Fecha apertura del servicio 20190821 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

SERVICIO HABILITADO

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	2530703241 - JUNICAL MEDICAL S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:901164974	Nombre o razón social:	JUNICAL MEDICAL S.A.S.		
Representante Legal:	MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO	Dirección administrativa:	CRA 6A N 20-115 Y CRA 5 N 20A-37 /05/39/45/47		
Telefono:	3125939760 y 3112135412	Fax:		Email:	calidadjunical@gmail.com
Municipio:	GIRARDOT	Departamento:	CUNDINAMARCA		

SEDE.

Código y Nombre Sede:	253070324101 - JUNICAL MEDICAL S.A.S.				
Gerente:	MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO	Dirección:	CRA 6A N 20-115 Y CRA 5 N 20A-37 /05/39/45/47	Barrio:	BRR ALTO DE LA CRUZ
Telefono:	3125939760 y 3112135412	Fax:		Email:	calidadjunical@gmail.com
Municipio:	GIRARDOT	Departamento:	CUNDINAMARCA		

SERVICIO DE SALUD SEGÚN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Convenciones:.

GRUPO SER:Grupo del servicio	COD SER:Código del servicio	NOMBRE SERVICIO:Nombre del servicio de salud	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	DISTI:Distintivo de Servicio de Salud	FEC-AP:Fecha de apertura del servicio

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	DISTI	FEC-AP
INTERNACIÓN	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	DHSS0076860	20190821

PRESTADORES | SEDES | **SERVICIOS** | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC 901164974 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 2530703241 - 01 Clase de Prestador: Instituciones Prestad

Empresa Social del Estado: Nivel Atención Prestador: Carácter Territorial:

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca Municipio: GIRARDOT

Código de la Sede: 2530703241 - 01

Nombre de la Sede: JUNICAL MEDICAL S.A.S.

SERVICIO

Grupo: Atención Inmediata Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHSS0076932

Servicio: 1101-ATENCIÓN DEL PARTO

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades: Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades:

Complejidad: ALTA

Fecha apertura del servicio: 20190821 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.