ESTADO ACTUAL DE LA INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Entidad Territorial de Salud:	DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIO DE SANTIAGO DE CALI.				
Código y Nombre del Prestador:	7600104628 - VACUNCENTER IPS S.A.S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:800200332-0	Nombre o razón social:	VACUNCENTER IPS S.A.S		
Fecha de inscripción:	2011/08/22	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:	GERARDO MORALES BOHORQUEZ	Dirección administrativa:	CARRERA 56 # 8 G 27 CAMINO REAL		
Telefono:	5547754 3103590908 3186903548	Fax:		Email:	gerenciadarpacol@gmail.com
Municipio:	Distrito:CALI	Departamento:	Distrito:CALI		

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	67810	19930708	CAMARA DE COMERCIO	CALI

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

SEDE PRINCIPAL ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Código y Nombre Sede Principal:	760010462801 - VACUNCENTER IPS S.A.S				
Dirección:	CARRERA 56 # 8 G 27			Barrio:	CAMINO REAL
Telefono:	5547754 3103590908 3186903548	Fax:		Email:	gerenciadarpacol@gmail.com
Gerente:	GERARDO MORALES BOHORQUEZ	Fecha de Apertura:	2011/08/22		
Municipio:	Distrito:CALI	Departamento:	Distrito:CALI		

SEDE ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Código y Nombre Sede:	760010462801 - VACUNCENTER IPS S.A.S				
Dirección:	CARRERA 56 # 8 G 27			Barrio:	CAMINO REAL
Telefono:	5547754 3103590908 3186903548	Fax:		Email:	gerenciadarpacol@gmail.com
Gerente:	GERARDO MORALES BOHORQUEZ	Fecha de Apertura:	2011/08/22		
Municipio:	Distrito:CALI	Departamento:	Distrito:CALI		

SERVICIOS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO

CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250627	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250627	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250627	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20110822	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250627	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20211109	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250627	

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

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.

CONVENCIONES:

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

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD. ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	3
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

---

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD:

1. Los Prestadores de Servicios de Salud estarán en la obligación de reportar las novedades que adelante se enuncian(Articulo 12, Resolución 2003 de 2014.), ante la respectiva Entidad Departamental o Distrital de Salud, diligenciando el formulario de reporte de novedades disponible en el aplicativo del REPS, publicado en la página web de la Entidad Departamental o Distrital de Salud y, cuando sea del caso, deberán anexar los soportes como se menciona en el numeral 3.5 de la Hoja No. 206 de la Resolución 2003 de 2014, hasta cuando no realice el anterior proceso, NO se considerará radicada la novedad y no se verá reflejada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, lo anterior dentro lo normado en la Resolución 2003 de 2014).

2. Esta información NO ES VALIDA como CONSTANCIA DE HABILITACION, es una visualización, para conocer el estado actual de la inscripción del prestador de servicios de salud, antes de realizar su NOVEDAD.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Impreso por: 760010462801

Versión 1.0.

Fecha de impresión: lunes 11 de mayo de 2026 (11:21 a.m.).