Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

**REGISTRO ACTUAL - CAPACIDAD**

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

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

NIT: 800200332 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 7600104628 - 01 Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras

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

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Valle del cauca Municipio:

Código de la Sede: 7600104628 - 01

Nombre de la Sede: VACUNCENTER IPS S.A.S

CAPACIDAD INSTALADA

Grupo: CONSULTORIOS

Concepto: Consulta Externa

Cantidad: 3

**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 26 de mayo de 2026 (11:27 a.m.)**

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

**REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS**

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

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

NIT/CC 800200332 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 7600104628 - 01 Clase de Prestador: Instituciones Prestad

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

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Valle del cauca Municipio: CALI

Código de la Sede: 7600104628 - 01

Nombre de la Sede: VACUNCENTER IPS S.A.S

SERVICIO

Grupo: Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHSS0169281

Servicio: 420-VACUNACIÓN

Horarios

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:30A17:30 | 07:30A17:30 | 07:30A17:30 | 07:30A17:30 | 07:30A17:30 | 08:00A13:00 | |

Intramural

| Intramural |
|---|
| SI |

Extramural

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

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: 20110822 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 26 de mayo de 2026 (11:27 a.m.)**

Excel | Word | Texto ;

**(7) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cali | CALI | 7600104628 | 01 | VACUNCENTER IPS S.A.S | 337 -OPTOMETRÍA | DHSS0724500 |
| Cali | CALI | 7600104628 | 01 | VACUNCENTER IPS S.A.S | 344 -PSICOLOGÍA | DHSS0724501 |
| Cali | CALI | 7600104628 | 01 | VACUNCENTER IPS S.A.S | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0724502 |
| Cali | CALI | 7600104628 | 01 | VACUNCENTER IPS S.A.S | 420 -VACUNACIÓN | DHSS0169281 |
| Cali | CALI | 7600104628 | 01 | VACUNCENTER IPS S.A.S | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | DHSS0724503 |
| Cali | CALI | 7600104628 | 01 | VACUNCENTER IPS S.A.S | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0334339 |
| Cali | CALI | 7600104628 | 01 | VACUNCENTER IPS S.A.S | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0724504 |

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

**REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES**

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

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

| | |
|---|---|
| NIT/CC | 800200332 - 0 |
| Naturaleza Jurídica | Privada |
| DATOS GENERALES DEL PRESTADOR | |
| Departamento | Valle del cauca — Municipio: CALI |
| Código de Prestador | 7600104628 - 01 |
| Nombre del Prestador | VACUNCENTER IPS S.A.S |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Carácter Territorial: |
| Empresa Social del Estado | — Nivel Atención Prestador: |
| DATOS DE LA SEDE | |
| Departamento | Valle del cauca — Municipio: CALI |
| Código de la Sede | 7600104628 - 01 — Sede principal: SI |
| Nombre de la Sede | VACUNCENTER IPS S.A.S |
| Gerente | GERARDO MORALES BOHORQUEZ — Zona: URBANA |
| Dirección | Carrera 56 # 8 G 27 — Barrio: CAMINO REAL |
| Centro poblado | — Fax: |
| Teléfono(s) | 5547754 3103590908 31869 — Correo Electrónico: gerenciadarpacol@gma |
| Fecha de Apertura | 20110822 |

**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 26 de mayo de 2026 (11:26 a.m.)**

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

**REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES**

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

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

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE NI 800200332 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

| | |
|---|---|
| Departamento | Valle del cauca — Municipio: CALI |
| Código de Prestador | 7600104628 - 01 |
| Nombre del Prestador | VACUNCENTER IPS S.A.S |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: |
| Dirección | Carrera 56 # 8 G 27 CAMINO REAL |
| Teléfono(s) | 5547754 3103590908 3186903548 |
| Fax | |
| Correo Electrónico | gerenciadarpacol@gmail.com |
| Razón Social | VACUNCENTER IPS S.A.S |
| Representante Legal | GERARDO MORALES BOHORQUEZ |
| Nivel Atención Prestador | — Carácter Territorial: |
| Fecha de Inscripción | 20110822 — Fecha de Vencimiento: 20260831 |

**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 26 de mayo de 2026 (11:26 a.m.)**

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda