
CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ.

SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

SUBDIRECTOR INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL UNIMSALUD SAS, en su sede de prestador UNIMSALUD ASISTENCIAL del Distrito: BOGOTÁ, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**1100108694 - SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL UNIMSALUD SAS**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:830011008-7**	**Nombre o razón social:**	**SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL UNIMSALUD S.A.S**		
Fecha de inscripción:	**2003/04/14**	**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:	**NO**			**Carácter Territorial de la Entidad:**	
Representante Legal:	**MARIELA RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ**			**Dirección administrativa:**	**CALLE 72 A NO 20 C 55 - BARRIO:SAN FELIPE**
Telefono:	**2359599**	**Fax:**		**Email:**	**mrodriguez@unimsalud.com.co**
Municipio:	**Distrito:BOGOTÁ**			**Departamento:**	**Distrito:BOGOTÁ**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	0	19941013	SEDE NORTE	BOGOTA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**110010869403 - UNIMSALUD ASISTENCIAL**				
Dirección:	**CALLE 72 A NO 20 C 55**			**Barrio:**	**SAN FELIPE**
Centro Poblado:	**BOGOTÁ, D.C.**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**2359599**	**Fax:**		**Email:**	**mrodriguez@unimsalud.com.co**
Gerente:	**MARIELA RODRIGUEZ DE**			**Fecha de Apertura:**	**2014/01/03**

	RODRIGUEZ		
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ	Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	110010869403 - UNIMSALUD ASISTENCIAL				
Dirección:	CALLE 72 A NO 20 C 55			Barrio:	SAN FELIPE
Centro Poblado:	BOGOTÁ, D.C.			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	2359599	Fax:		Email:	mrodriguez@unimsalud.com.co
Gerente:	MARIELA RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ			Fecha de Apertura:	2014/01/03
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ			Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	110010869403 - UNIMSALUD ASISTENCIAL				
Dirección:	CALLE 72 A NO 20 C 55			Barrio:	SAN FELIPE
Centro Poblado:	BOGOTÁ, D.C.			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	2359599	Fax:		Email:	mrodriguez@unimsalud.com.co
Gerente:	MARIELA RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ			Fecha de Apertura:	2014/01/03
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ			Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

*** * * NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. * * ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

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. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

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	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20201204	DHSS0026612
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20201204	DHSS0026613

CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170623	DHSS0026614
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20140103	DHSS0026615
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20140103	DHSS0026616
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170623	DHSS0026617
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20221031	DHSS0494109
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20250218	DHSS0693368
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20140103	DHSS0026618
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170623	DHSS0026620

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

M-DOM:Modalidad Domiciliaria **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisora**

C-BAJ:Complejidad Baja **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resoluciòn 1410 de 2022.

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

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.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	06:30A07:30-08:30A16:30	06:30A07:30-08:30A16:30	06:30A07:30-08:30A16:30	06:30A07:30-08:30A16:30	06:30A07:30-08:30A16:30	06:30A11:30	
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	06:30A14:30-15:30A16:30	06:30A14:30-15:30A16:30	06:30A14:30-15:30A16:30	06:30A14:30-15:30A16:30	06:30A14:30-15:30A16:30	06:30A11:30	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A11:30	

CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A11:30	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A11:30	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A11:30	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A11:30	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A11:30	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A16:30	06:30A11:30	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	12
UNIDAD MOVIL	UNIDAD MÓVIL	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)

UNIDAD MOVIL	UNIDAD MÓVIL	WDC006	TERRESTRE	2014	10020957954	20210426

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL UNIMSALUD SAS, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día jueves 17 de julio de 2025 (9:33 a.m.).

MARIANA BARROS CADENA.

SUBDIRECTOR INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

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

Elaborado por el usuario del ente territorial: 11000REPS03

Impreso por el usuario del ente territorial: 11000REPS03

Versión 3.0. **Fecha de impresión: jueves 17 de julio de 2025 (9:33 a.m.).**