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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SUCRE.

SUBSECRETARIA DE GESTION DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

LIDER DE PROGRAMA .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud INTTEGRAL I.P.S S.A.S, en su sede de prestador INTTEGRAL I.P.S S.A.S del municipio de SINCELEJO - departamento de SUCRE, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SUCRE 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:	**7000101928 - INTTEGRAL I.P.S S.A.S**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:901341454-1**	**Nombre o razón social:**	**INTTEGRAL I.P.S S.A.S**		
Fecha de inscripción:	**2020/01/21**	**Fecha de vencimiento:**	**2027/01/20**	**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:	**GLORIA PATRICIA VILLEGAS SOLORZANO**			**Dirección administrativa:**	**CR 19 NRO 15-144 P 2 CALLE LAS FLORES**
Telefono:	**3008331159**	**Fax:**		**Email:**	**inttegralips@gmail.com**
Municipio:		**SINCELEJO**		**Departamento:**	**SUCRE**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	112474	20191119	CÁMARA DE COMERCIO	SINCELEJO

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**700010192801 - INTTEGRAL I.P.S S.A.S**				
Dirección:	**CR 19 NRO 15 -144 P 2**			**Barrio:**	**CALLE LAS FLORES**
Centro Poblado:	**SINCELEJO**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**3008331159**	**Fax:**		**Email:**	**inttegralips@gmail.com**
Gerente:		**GLORIA PATRICIA VILLEGAS**		**Fecha de Apertura:**	**2020/01/21**

	SOLORZANO		
Municipio:	SINCELEJO	Departamento:	SUCRE

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	700010192801 - INTTEGRAL I.P.S S.A.S				
Dirección:	CR 19 NRO 15 -144 P 2			Barrio:	CALLE LAS FLORES
Centro Poblado:	SINCELEJO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3008331159	Fax:		Email:	inttegralips@gmail.com
Gerente:	GLORIA PATRICIA VILLEGAS SOLORZANO			Fecha de Apertura:	2020/01/21
Municipio:	SINCELEJO			Departamento:	SUCRE

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	700010192801 - INTTEGRAL I.P.S S.A.S				
Dirección:	CR 19 NRO 15 -144 P 2			Barrio:	CALLE LAS FLORES
Centro Poblado:	SINCELEJO			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3008331159	Fax:		Email:	inttegralips@gmail.com
Gerente:	GLORIA PATRICIA VILLEGAS SOLORZANO			Fecha de Apertura:	2020/01/21
Municipio:	SINCELEJO			Departamento:	SUCRE

*** * * 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 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			

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
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20200121	DHSS0221184
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	B	20200121	DHSS0221185

CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	M	20200121	DHSS0221186
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	M	20200121	DHSS0221187
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240226	DHSS0623325
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	B	20200121	DHSS0221188
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	M	20200121	DHSS0221189
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	B	20200121	DHSS0221190
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	B	20220616	DHSS0430128
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	M	20200121	DHSS0221191
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	B	20200121	DHSS0221192
CONSULTA EXTERNA	397	MEDICINA ESTÉTICA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20230711	DHSS0572765
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20200121	DHSS0221193
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20200121	DHSS0221194
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SC	20220616	DHSS0430129
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SC	20200121	DHSS0221195
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SC	20200121	DHSS0221196
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SC	20200121	DHSS0221197

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
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:14	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A13:00	
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	397	MEDICINA ESTÉTICA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A12:00	

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.
No se encontraron registros de Capacidad Instalada.

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.
No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SUCRE, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador INTTEGRAL I.P.S S.A.S, 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 martes 14 de julio de 2026 (10:32 a.m.)

MarthaEugeniaMarsigliaPe¶a

Firmado digitalmente porMarthaEugeniaMarsigliaPe¶a
DN: cn=MarthaEugeniaMarsigliaPe¶a gn=MarthaEugeniaMarsigliaPe¶a c=CO Colombia l=CO Colombia o=Secretar²a de Salud Departamental ou=Supsecretar³a de Prestaci¸n de Servicios e=martha.marsilgi@gobsucre.gov.co
Motivo:Soy el autor de este documento
Ubicaci¸n:
Fecha:2026-07-14 10:48-05:00

MARTHA EUGENIA MARSIGLIA PEÑA.
LIDER DE PROGRAMA

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: 70000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 70000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 14 de julio de 2026 (10:32 a.m.).**