

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR.
EJE DE PRESTACION DE DESARROLLO Y SERVICIOS DE SALUD.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S, en su sede de prestador LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL del municipio de VALLEDUPAR - departamento de CESAR, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR 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:		2000100350 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S			
Ni:Nit / CC:Cédula	NI:824005588-0		Nombre o razón social:	LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S	
Fecha de inscripción:	2006/11/14	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:	NANCY EULALIA FLOREZ GARCIA			Dirección administrativa:	CALLE 16A NO 16 - 38 BARRIO SANTA ANA
Telefono:	5712567	Fax:	5704262	Email:	gerencia@labsnancyflorez.com.co
Municipio:		VALLEDUPAR		Departamento:	CESAR

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	66445	20030404	CAMARA DE COMERCIO	VALLEDUPAR

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		200010035001 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL			
Dirección:	CALLE 16A # 16-38			Barrio:	SANTA ANA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	5712567	Fax:	5704262	Email:	gerencia@labsnancyflorez.com.co
Gerente:	JORGE FLOREZ SANCHEZ			Fecha de Apertura:	2006/11/14

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 2000100350 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 2000100350-01 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL

Municipio:	VALLEDUPAR	Departamento:	CESAR
------------	------------	---------------	-------

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	200010035001 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL		
Dirección:	CALLE 16A # 16-38	Barrio:	SANTA ANA
Centro Poblado:		Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	5712567	Fax:	5704262
Email:	gerencia@labsnancyflorez.com.co		
Gerente:	JORGE FLOREZ SANCHEZ	Fecha de Apertura:	2006/11/14
Municipio:	VALLEDUPAR	Departamento:	CESAR

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	200010035001 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL		
Dirección:	CALLE 16A # 16-38	Barrio:	SANTA ANA
Centro Poblado:		Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	5712567	Fax:	5704262
Email:	gerencia@labsnancyflorez.com.co		
Gerente:	JORGE FLOREZ SANCHEZ	Fecha de Apertura:	2006/11/14
Municipio:	VALLEDUPAR	Departamento:	CESAR

*** 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- (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20250211	DHSS0692879
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210617	DHSS0120263
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210617	DHSS0120264
CONSULTA EXTERNA	354	TOXICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20231006	DHSS0592331

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 2000100350 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 2000100350-01 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL

CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20210617	DHSS0120265
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20210405	DHSS0130847
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20210519	DHSS0130848
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20210405	DHSS0130849
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20210617	DHSS0120266
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20220209	DHSS0355739

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico

M-AMB:Modalidad Ambulatoria

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 Resolución 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	328	MEDICINA GENERAL	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	08:00A12:00	

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 2000100350 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 2000100350-01 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL

CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	354	TOXICOLOGÍA	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A12:30	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A12:30	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A12:30	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	07:12A14:16	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A12:30	

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	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.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 2000100350 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 2000100350-01 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL

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 SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA 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.

***** NOTA: ***** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, se ha generado la información para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día miércoles 03 de septiembre de 2025 (4:03 p.m.).



ARINDA GOMEZ BONETT.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

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: 20000REPS03

Impreso por el usuario del ente territorial: 20000REPS03

Versión 3.0.

Fecha de impresión: miércoles 03 de septiembre de 2025 (4:03 p.m.).

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 2000100350 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 2000100350-01 - LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS SEDE PRINCIPAL