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:	SECRETARÍA DE SALUD BOYACÁ.						
Código y Nombre del Prestador:	1523802897 - INSERBOY S.A.S						
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900528564-4	Nombre o razón social:	INSERBOY S.A.S				
Fecha de inscripción:	2023/04/14	Fecha de vencimiento:	2027/04/13	Clase de prestador:	Transporte Especial de Pacientes		
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:			
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:			
Representante Legal:	EDGAR DARIO PLAZAS URREGO			Dirección administrativa:	CALLE 8#21-08		
Telefono:	3208092709	Fax:		Email:	inserboy@gmail.com		
Municipio:	DUITAMA			Departamento:	BOYACÁ		

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

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

SEDE PRINCIPAL ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Código y Nombre Sede Principal:	152380289701 - INSERBOY S.A.S				
Dirección:	CALLE 8#21-08			Barrio:	SAN FERNANDO PARALELA AVENIDA AMERICAS
Telefono:	3208092709	Fax:		Email:	inserboy@gmail.com
Gerente:	EDGAR DARIO PLAZAS URREGO		Fecha de Apertura:		2023/04/14
Municipio:	DUITAMA		Departamento:		BOYACÁ

SEDE ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Código y Nombre Sede:	152380289701 - INSERBOY S.A.S				
Dirección:	CALLE 8#21-08			Barrio:	SAN FERNANDO PARALELA AVENIDA AMERICAS
Telefono:	3208092709	Fax:		Email:	inserboy@gmail.com
Gerente:	EDGAR DARIO PLAZAS URREGO		Fecha de Apertura:		2023/04/14
Municipio:	DUITAMA		Departamento:		BOYACÁ

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
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20230414	
ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20230414	

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
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	0

DETALLE AMBULANCIAS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	NTQ060	TERRESTRE	2026	10035552936	20250805
AMBULANCIAS	BÁSICA	KEV983	TERRESTRE	2020	10022989241	20250311

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: 152380289701

Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 13 de enero de 2026 (10:41 a.m.).

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 | 900528564 - 4

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Boyacá	Municipio	DUITAMA
Código de Prestador	1523802897 - 01		
Nombre del Prestador	INSERBOY S.A.S		
Clase de Prestador	Transporte Especial de Pacientes	Empresa Social del Estado	
Dirección	CALLE 8#21-08		
Teléfono(s)	3208092709		
Fax			
Correo Electrónico	inserboy@gmail.com		
Razón Social	inserboy s.a.s		
Representante Legal	Edgar Dario Plazas Urrego		
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial	
Fecha de Inscripción	20230414	Fecha de Vencimiento	20270413

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: domingo 12 de abril de 2026 (8:29 a.m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

Código del Prestador	1523802897 -	Clase de Prestador	
Empresa Social del Estado		Nivel Atención Prestador	Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento		Municipio	
Código de la Sede	-		
Nombre de la Sede			

SERVICIO

Grupo		Número Distintivo de Habilitación del Servicio	
Servicio			
Horarios			
Modalidades	Intramural Extramural Telemedicina Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina Prestador de Remisor		
Especificidades			
Complejidad			
Fecha apertura del servicio	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: domingo 12 de abril de 2026 (8:30 a.m.)

Excel | Word | Texto | ;

(2) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Boyacá	DUITAMA	1523802897	01	INSERBOY S.A.S	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0539901
Boyacá	DUITAMA	1523802897	01	INSERBOY S.A.S	1104-TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	DHSS0539902

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		**1523802897 - INSERBOY S.A.S**			
Código y Nombre de la Sede		**152380289701-INSERBOY S.A.S**			
Departamento	**BOYACÁ**	**Municipio**	**DUITAMA**	**Dirección**	**CALLE 8#21-08. Barrio: SAN FERNANDO PARALELA AVENIDA AMERICAS.**
Grupo del Servicio		**Atención Inmediata**			

1103 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0539901***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0539901

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría de Salud Boyacá - Dirección:Av. Colón 22 A-16 Parque Santander - Telefono(s):7420111 7420111 EXT 4127 - Correo Electronico:erika.rosas@boyaca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 14 - 04 - 2023 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 05 de septiembre de 2025 (6:00 p.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud_PS:873595740

Versión 3.0.