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

SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL .

SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL.

DIRECTOR CALIDAD Y REDES DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud VITALSER I.P.S. S.A.S, en su sede de prestador VITALSER IPS EU del municipio de MEDELLÍN - departamento de ANTIOQUIA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL 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:	0500110377 - VITALSER I.P.S. S.A.S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900227689-4	Nombre o razón social:	VITALSER I.P.S. S.A.S		
Fecha de inscripción:	2008/08/08	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:	YULIETH CRISTINA MADRIGAL DUQUE			Dirección administrativa:	CALLE 36 # 80B-59. EDIFICIO LA 80 PH. PISO 4. 401
Telefono:	321 6243531	Fax:		Email:	gerenciavitalserips@gmail.com
Municipio:	MEDELLÍN			Departamento:	ANTIOQUIA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	2140024609	200807	CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN	MEDELLIN

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	050011037701 - VITALSER IPS EU				
Dirección:	CALLE 36 # 80B-59. EDIFICIO LA 80 PH. PISO 4. 401			Barrio:	LAURELES
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	4222122 - 3117192608	Fax:		Email:	vitalser.ips@gmail.com

Gerente:	ALEJANDRO OCHOA ARISMENDY	Fecha de Apertura:	2008/08/08
Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	050011037701 - VITALSER IPS EU				
Dirección:	CALLE 36 # 80B-59. EDIFICIO LA 80 PH. PISO 4. 401			Barrio:	LAURELES
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	4222122 - 3117192608	Fax:		Email:	vitalser.ips@gmail.com
Gerente:	ALEJANDRO OCHOA ARISMENDY		Fecha de Apertura:	2008/08/08	
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA	

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	050011037701 - VITALSER IPS EU				
Dirección:	CALLE 36 # 80B-59. EDIFICIO LA 80 PH. PISO 4. 401			Barrio:	LAURELES
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	4222122 - 3117192608	Fax:		Email:	vitalser.ips@gmail.com
Gerente:	ALEJANDRO OCHOA ARISMENDY		Fecha de Apertura:	2008/08/08	
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA	

* * * 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
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20251217	DHSS0738398
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260326	DHSS0745408

CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260605	DHSS0750990
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20251217	DHSS0738399
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20251217	DHSS0738400
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20260326	DHSS0745409
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20251217	DHSS0738401
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260605	DHSS0750991
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20251217	DHSS0738402
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20251217	DHSS0738403
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260407	DHSS0746032
APOYO *DIAGNÓSTICO* Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20251014	DHSS0733628

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	301	ANESTESIA				08:00A12:00	12:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	08:00A18:00	08:00A18:00					
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA		08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00			
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	08:00A12:00	08:00A12:00					
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR		12:00A17:00	12:00A17:00				

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	08:00A12:00		08:00A12:00		08:00A12:00		
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	12:00A17:00					08:00A13:00	
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA		08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00			
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA			08:00A12:00	08:00A12:00			
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA					12:00A17:00	08:00A13:00	
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA					08:00A17:00	08:00A17:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00

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.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	5

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 E INCLUSIÓN SOCIAL , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador VITALSER 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.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn 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 jueves 23 de julio de 2026 (8:10 a.m.).

ANDREA ROMÁN PALACIO.

DIRECTOR CALIDAD Y REDES 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: 05000REPS03

Impreso por el usuario del ente territorial: 05000REPS03

Versión 3.0. **Fecha de impresión: jueves 23 de julio de 2026 (8:10 a.m.).**