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

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ.

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud QUALITAS SALUD LTDA, en su sede de prestador QUALITAS SALUD CRC MONTEVIDEO 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:	**1100107547 - QUALITAS SALUD LTDA**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:800132210-9**	**Nombre o razón social:**	**QUALITAS SALUD LTDA**		
Fecha de inscripción:	**2003/04/11**	**Fecha de vencimiento:**	**2027/08/31**	**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:	**NUBIA STELLA MONTEJO LEON**			**Dirección administrativa:**	**CARRERA 46 NO.93-07**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**		**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
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	19910713	NORTE	BOGOTA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**110010754701 - QUALITAS SALUD CRC CASTELLANA**				
Dirección:	**KR 46 # 93 07**			**Barrio:**	**LA CASTELLANA**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**		**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
Gerente:	**NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON**			**Fecha de Apertura:**	**2003/04/11**

Municipio:	**Distrito:BOGOTÁ**	**Departamento:**	**Distrito:BOGOTÁ**

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	**110010754705 - QUALITAS SALUD CRC MONTEVIDEO**				
Dirección:	**CARRERA 65B 17 11**			**Barrio:**	**CENTRO INDUSTRIAL PUENTE ARANDA**
Centro Poblado:	**BOGOTÁ, D.C.**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**	**7442412**	**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
Gerente:	**NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON**			**Fecha de Apertura:**	**2016/02/09**
Municipio:	**Distrito:BOGOTÁ**			**Departamento:**	**Distrito:BOGOTÁ**

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	**110010754705 - QUALITAS SALUD CRC MONTEVIDEO**				
Dirección:	**CARRERA 65B 17 11**			**Barrio:**	**CENTRO INDUSTRIAL PUENTE ARANDA**
Centro Poblado:	**BOGOTÁ, D.C.**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**	**7442412**	**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
Gerente:	**NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON**			**Fecha de Apertura:**	**2016/02/09**
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 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	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250616	DHSS0723538
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190927	DHSS0116270
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	B	20160209	DHSS0116271

CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170706	DHSS0116274
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20160209	DHSS0116275
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20160209	DHSS0116276
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220322	DHSS0380345
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160209	DHSS0116278
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160209	DHSS0116279
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20250616	DHSS0116280
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170706	DHSS0116282

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	302	CARDIOLOGÍA	06:30A17:00	06:30A17:00	06:30A17:00	06:30A17:00	06:30A17:00	06:30A12:00	
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00		

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA							
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	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.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	7

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 SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador QUALITAS SALUD LTDA, 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 01 de septiembre de 2026 (8:32 a.m.).



MARIANA BARROS CADENA.

SUBDIRECTORA 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: martes 01 de septiembre de 2026 (8:32 a.m.).**

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

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ.

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud QUALITAS SALUD LTDA, en su sede de prestador QUALITAS SALUD CRC CASTELLANA 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:	**1100107547 - QUALITAS SALUD LTDA**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:800132210-9**	**Nombre o razón social:**	**QUALITAS SALUD LTDA**		
Fecha de inscripción:	**2003/04/11**	**Fecha de vencimiento:**	**2027/08/31**	**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:	**NUBIA STELLA MONTEJO LEON**			**Dirección administrativa:**	**CARRERA 46 NO.93-07**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**		**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
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	19910713	NORTE	BOGOTA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**110010754701 - QUALITAS SALUD CRC CASTELLANA**				
Dirección:	**KR 46 # 93 07**			**Barrio:**	**LA CASTELLANA**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**		**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
Gerente:	**NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON**			**Fecha de Apertura:**	**2003/04/11**

Municipio:	**Distrito:BOGOTÁ**	**Departamento:**	**Distrito:BOGOTÁ**

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	**110010754701 - QUALITAS SALUD CRC CASTELLANA**				
Dirección:	**KR 46 # 93 07**			**Barrio:**	**LA CASTELLANA**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**		**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
Gerente:	**NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON**		**Fecha de Apertura:**	**2003/04/11**	
Municipio:	**Distrito:BOGOTÁ**		**Departamento:**	**Distrito:BOGOTÁ**	

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	**110010754701 - QUALITAS SALUD CRC CASTELLANA**				
Dirección:	**KR 46 # 93 07**			**Barrio:**	**LA CASTELLANA**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**7442412**	**Fax:**		**Email:**	**nubia.montejo@qualitas-salud.com**
Gerente:	**NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON**		**Fecha de Apertura:**	**2003/04/11**	
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 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	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190927	DHSS0116135
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20201105	DHSS0116136
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20100702	DHSS0116137
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180823	DHSS0116138

CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210319	DHSS0116139
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170706	DHSS0116140
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20100702	DHSS0116141
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20100702	DHSS0116142
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20100702	DHSS0116143
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220322	DHSS0380347
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030411	DHSS0116144
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20100702	DHSS0116145
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170719	DHSS0116147
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170706	DHSS0116148
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	M	20160825	DHSS0116149

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	312	ENFERMERÍA	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00-06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	07:00A11:00-13:00A16:00	07:00A11:00-13:00A16:00	07:00A11:00-13:00A16:00	07:00A11:00-13:00A16:00	07:00A11:00-13:00A16:00	07:00A11:00	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	07:00A17:00-07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A19:00	06:30A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	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.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	13

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 SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador QUALITAS SALUD LTDA, 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 martes 01 de septiembre de 2026 (8:31 a.m.).



MARIANA BARROS CADENA.

SUBDIRECTORA 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: martes 01 de septiembre de 2026 (8:31 a.m.).**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

RESOLUCIÓN No. 3632 de 27/07/2022

"Por la cual se Modifica Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA SUBDIRECTORA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 1o. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y,

CONSIDERANDO:

Que la entidad QUALITAS SALUD LIMITADA, identificada con NIT 8001322109, ubicada en la QUALITAS SALUD KR 46 93 07, QUALITAS MONTEVIDEO KR 65 17 10 de la ciudad de Bogotá D.C, representada legalmente por NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON, identificado(a) con CC No. 39552741, ha solicitado la modificación de la Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo N°. 8401 de 2021-04-08 como Persona Jurídica por Cambio de domicilio.

Que la entidad peticionaria ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal B del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa se verificó el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para la modificación de la licencia de seguridad y salud en el trabajo.

Que en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 8º de la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social se efectuó visita técnica con el propósito de verificar la información suministrada y garantizar la calidad en la prestación de los servicios de seguridad y salud en el trabajo, como consta en el acta de visita N°: 3765 de fecha 2022-07-25.

En mérito de lo expuesto, la Subdirección de Calidad de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Modificar Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a QUALITAS SALUD LIMITADA, identificada con NIT 8001322109, ubicada en la QUALITAS SALUD KR 46 93 07, QUALITAS MONTEVIDEO KR 65 17 10 de la ciudad de Bogotá D.C, representada legalmente por NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON, identificado(a) con CC No 39552741, como Persona Jurídica.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- QUALITAS SALUD KR 46 93 07
  - Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo
  - Investigación en área técnica
  - Investigación del accidente de trabajo
  - Educación
  - Capacitación
  - Diseño, Administración y Ejecución del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
  - Psicología en Seguridad y Salud en el Trabajo: Resolución 2646 de Julio 7 de 2008 - Aplicación de Batería de Riesgo Psicosocial
- QUALITAS MONTEVIDEO KR 65 17 10

- Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Investigación en área técnica
- Investigación del accidente de trabajo
- Educación
- Capacitación
- Diseño, Administración y Ejecución del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
- Psicología en Seguridad y Salud en el Trabajo: Resolución 2646 de Julio 7 de 2008 - Aplicación de Batería de Riesgo Psicosocial

ARTÍCULO TERCERO: La presente Modificación no afecta el término de diez (10) años, contados a partir de la fecha de expedición de la Resolución N°. 10149 de 2016-08-26 es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional.

ARTICULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud - Subdirección Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de esta Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTICULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

ARTICULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON, informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 27/07/2022

DORA DUARTE PRADA

Subdirectora Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Código de verificación: GSUQCN9pi7

Elaboró: 1013606965

Revisó: 51787955C

Aprobó: 41664170DSST

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCION INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

RESOLUCION No. 10149 de 26/08/2016

Por la cual se Renueva Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

LA DIRECTORA DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 06 de Noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y

CONSIDERANDO:

Que la entidad QUALITAS SALUD LIMITADA, identificada con NIT: 800132210-9, ubicada en: KR 10 A 67 63 y Kr 31 B 1 C 26, de la ciudad de Bogotá D.C., representada legalmente por NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON, identificado(a) con CC 39.552.741 de Girardot, ha solicitado la renovación de la Licencia de Prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como Persona Jurídica Resolución No. 5072 de 01/06/2006, expedida por La Secretaría Distrital de Salud;

Que la entidad peticionaria ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal B del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 8º de la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social se efectuó visita técnica con el propósito de verificar la información suministrada y garantizar la calidad en la prestación de los servicios de seguridad y salud en el trabajo, como consta en el acta de visita No: 2131 de fecha 03 y 08 de Agosto de 2016.

Que con base en el análisis de la documentación presentada y lo verificado en la visita de vigilancia técnica se considera procedente la renovación de la licencia solicitada.

En mérito de lo expuesto, la Directora de Calidad de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renovar Licencia de Prestación de Servicios en Salud y Seguridad en el Trabajo a QUALITAS SALUD LIMITADA, identificada con NIT: 800132210-9, ubicada en: KR 10 A 67 63 y Kr 31 B 1 C 26, de la ciudad de Bogotá D.C., representada legalmente por NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON, identificado(a) con CC 39.552.741 de Girardot, como Persona Jurídica.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

Continuación de la resolución No. 10149 DEL 26/08/2016. Por la cual se Renueva Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a la entidad QUALITAS SALUD LIMITADA.

1. MEDICINA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: Consulta Médica Ocupacional, Audiometría, Espirometría, Laboratorio Clínico, Optometría en Seguridad y Salud en el Trabajo, Psicología Ocupacional.
2. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN.
3. INVESTIGACIÓN EN ÁREA TÉCNICA.
4. INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO.
5. DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

ARTÍCULO TERCERO: La presente renovación de Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional.

ARTICULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud - Subdirección Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de esta Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTICULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adiciones.

ARTICULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a NUBIA ESTELLA MONTEJO LEON, informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 26/08/2016

Original Firmado por:

Anabelle Arbelaez Vélez
Directora de Calidad de
Servicios de Salud

ANABELLE ARBELAEZ VELEZ
Directora de Calidad de Servicios de Salud

Elaboró: Clara Helena Villanueva Herrera
Revisó y Aprobó: Anabelle Arbelaez Velez

Bogotá, D.C. 07/10/2016

A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) Miguel Jesus Velasquez
C.C. # 1032460244
Firma: