

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA.

DIRECCION OPERATIVA DE VIGILANCIA Y CONTROL .

DIRECTOR OPERATIVO .

**HACE CONSTAR**

Que el prestador de servicios de salud ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, en su sede de prestador PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR del Distrito: CARTAGENA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

**IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.**

<b>Código y Nombre del Prestador:</b>		1300100871 ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS			
<b>Ni: Nit / CC: Cédula</b>	NI: 806010305-8	<b>Nombre o razón social:</b>	ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS		
<b>Fecha de inscripción:</b>	2006/11/20	<b>Fecha de vencimiento:</b>	2020/01/30	<b>Clase de prestador:</b>	Instituciones - IPS
<b>Clase de persona:</b>	JURIDICO	<b>Naturaleza Jurídica:</b>	PÚBLICA	<b>Nivel de Atención del Prestador:</b>	1
<b>Empresa Social del Estado:</b>	SI	<b>Carácter Territorial de la Entidad:</b>	DISTRITAL		
<b>Representante Legal:</b>	ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMUDEZ		<b>Dirección administrativa:</b>	PIE DE LA POPA - CALLE NUEVA DEL TORIL CALLE 33 NO 22-54	
<b>Telefono:</b>	65639331	<b>Fax:</b>	6566664	<b>Email:</b>	Ccalidad@esecartagenadeindias.gov.co
<b>Municipio:</b>	Distrito: CARTAGENA		<b>Departamento:</b>	Distrito: CARTAGENA	

**ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.**

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	421	20010629		

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

**SEDE PRINCIPAL.**

<b>Código y Nombre Sede Principal:</b>		130010087101 ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS			
<b>Dirección:</b>	CALLE NUEVA DEL TORIL, CALLE 33 NO. 22-54		<b>Barrio:</b>	PIE DE LA POPA	
<b>Telefono:</b>	6505898	<b>Fax:</b>		<b>Email:</b>	coord.calidad@esecartagenadeindias.gov.co
<b>Gerente:</b>	ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMUDEZ		<b>Fecha de Apertura:</b>	2006/11/20	
<b>Municipio:</b>	Distrito: CARTAGENA		<b>Departamento:</b>	Distrito: CARTAGENA	

## SEDE.

Código y Nombre Sede:		130010087149 - PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR											
Dirección:		MZ L LOTE 1 DNAL 34 C TRV 71 Y 72 B								Barrio:		NUEVO PORVENIR	
Telefono:		6505898		Fax:		6505898		Email:		coord.calida@esecartagenadeindias.gov.co			
Gerente:				ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMUDEZ				Fecha de Apertura:		2009/03/31			
Municipio:				Distrito: CARTAGENA				Departamento:		Distrito: CARTAGENA			

## SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151528
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151529
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151530
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151531
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ( MENOR A 10 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151533
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151539
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151540
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	DHS151541
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20171220	DHS608531

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	FECHA CIERRE TEMPORAL (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	914	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20090908	20180426	

## CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio

HOSP: Intramural Hospitalario

MOVI: Extramural Móvil  
CR: Telemedicina Centro Referencia  
BAJA: Complejidad Baja

DOMI: Extramural Domiciliario  
IR: Telemedicina Institución Remisora  
MEDI: Complejidad Media

OTRA: Extramural Otras  
ALTA: Complejidad Alta

**CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.**

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

**DETALLE AMBULANCIAS.**

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, 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 y la Resolución 2003 de 2014 ó las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día martes 14 de mayo de 2019 (4:27 p. m.).

  
DIANA VARGAS LOZANO  
DIRECTOR OPERATIVO .

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 13001REPS02

Impreso por el usuario del ente territorial: 13001REPS02

Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 14 de mayo de 2019 (4:27 p. m.).