

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

EL SECRETARIO DEL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

En ejercicio de las facultades Constitucionales, Legales y Reglamentarias, en especial por las conferidas por la Ley 09 de 1979, Ley 10 de 1990, Ley 100 de 1993, Ley 715 de 2001, Decreto 1011 de 2006 (compilados en el decreto 780 de 2016¹), Ley 1437 de 2011, Ley 1438 de 2011, Resolución 256 de 2016² y 3539 de 2019³, Resolución 1867 de 2018⁴, Ley 1949 de 2019 y

CONSIDERANDO:

1. Que el Artículo 43 de la ley 715 de 2001, establece las competencias de los departamentos en salud, para dirigir, coordinar y vigilar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el territorio de su jurisdicción, atendiendo las disposiciones nacionales sobre la materia.
2. Que el artículo 43, numeral 43.1.5 ibidem, consagra la obligación del ente departamental en materia de salud de: *"Vigilar y controlar el cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que expida el Ministerio de Salud, así como las actividades que desarrollan los municipios de su jurisdicción, para garantizar el logro de las metas del sector salud y del Sistema General de seguridad Social en Salud, sin perjuicio de las funciones de inspección y vigilancia atribuidas a las demás autoridades competentes."*
3. Que el artículo 5 numeral 3 del Decreto 1011 de 2006 compilado en el artículo 2.5.1.2.3 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, establece lo siguiente:
"Entidades Departamentales y Distritales de Salud. En desarrollo de sus propias competencias, les corresponde cumplir y hacer cumplir en sus respectivas jurisdicciones, las disposiciones establecidas en el presente decreto y en la reglamentación que para el efecto expida el Ministerio de la Protección Social, divulgar las disposiciones contenidas en esta norma y brindar asistencia a los Prestadores de Servicios de Salud y los definidos como tales para el cabal cumplimiento de las normas relativas a la habilitación de las mismas."
4. Que el artículo 54 del Decreto 1011 de 2006, compilado en el artículo 2.5.1.7.6 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, reza: *"...Sin perjuicio de la competencia atribuida a otras autoridades, corresponde a las Entidades Territoriales de Salud, adelantar los procedimientos y aplicar las sanciones a que haya lugar de acuerdo con lo previsto en el artículo 577 y siguientes de la Ley 09 de 1979 y las normas que las modifiquen o sustituyan."*
5. La Resolución 256 de 2016, establece las disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud, siendo obligatorio conocimiento el reporte por parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios –EAPB-, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS y los Servicios de Transporte Especial de Pacientes, en las fechas relacionadas en dicha resolución.

¹ Por medio del cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

² Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.

³ Por la cual se adopta el instrumento para que las entidades responsables del aseguramiento en salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, reporten los servicios y tecnologías en salud ordenados por el médico tratante, que sean negados y se modifica la Resolución 256 de 2016

⁴ Por medio de la cual se establece y se adopta el procedimiento administrativo sancionatorio contra los prestadores del servicio de salud vigilados por la secretaria de salud departamental de bolívar por incumplimiento de las normas del sistema único de habilitación.

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

6. A su vez, el Artículo 9 de la Resolución No. 3539 de 2019 adiciono el parágrafo al artículo 6 de la Resolución 256 de 2016, el cual consagra:

"Parágrafo. Las EPS de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y los Servicios de Transporte Especial de Pacientes, reportarán la información requerida al amparo de esta resolución, de forma trimestral, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la terminación del respectivo trimestre. Vencido este plazo sin que se allegue dicha información, la correspondiente novedad se reportará a la Superintendencia Nacional de Salud, para lo de su competencia".

7. Que el numeral 11 del artículo 3° de la Ley 1949 de 2019, establece como infracción administrativa: "No reportar información con calidad, cobertura, oportunidad, pertinencia, fluidez y transparencia para el ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control de la Superintendencia Nacional de Salud y aquella que solicite el Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de sus competencias."

8. Por medio de oficio de Servidor Público suscrito por Dra. Patricia Lozano Guarnizo – Superintendente delegada para Entidades Territoriales y Generadores, Recaudadores y Administradores de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (e), con radicado No. 20235000001006381 de fecha 17/06/2023, dirigido a la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, a través del correo electrónico superargoenvios@supersalud.gov.co el día 20 de junio de 2023. Dentro del informe se manifestó lo siguiente:

"Asunto: informo el Incumplimiento reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016, remitido el

La Superintendencia Nacional de Salud, recibió comunicación de la Doctora Cindy Marleyi Sanabria Castellanos Líder funcional del Sistema de Información para la calidad del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante el cual suministra archivo Excel denominado "Porcentaje de reporte de prestadores por departamento, trimestre, número de reportes, al SIC, Colombia. 2022"

Una vez analizado el contenido del archivo en mención se evidencia incumplimiento en el reporte de los indicadores de calidad de la Resolución 256 de 2016, de los siguientes prestadores de su jurisdicción:" (...)"

9. La Dirección de Inspección, Vigilancia y Control efectuó la consulta en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, el día 14 de julio de 2023, constatando que del listado de prestadores relacionados en el oficio de la Superintendencia Nacional de Salud, se encuentran habilitados, cuarenta y seis (46) prestadores del servicio de salud, los cuales se relacionan e identifican a continuación:

No.	Nombre del Prestador	CIAMED LTDA IPS		
1	NIT. del Prestador	80600307		
	Código Prestador	1305200153		
	Municipio	ARJONA	Dirección	20 de julio cl. 44 61
	Email	gerencia@ciamedltdaips.com / juridica@ciamedltdaips.com		

No.	Nombre del Prestador	IPS MARIA BERTHA DIAZ BIENESTAR PARA TODOS S.A.S		
2	NIT. del Prestador	901501074		
	Código Prestador	1305200977		
	Municipio	ARJONA	Dirección	Avenida Simón Bossa CI 52 Cr 35-34
	Email	ipsmariaberthadiaz@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	MAGNA SALUD FIRST HELP		
	NIT. del Prestador	901208250		

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

3	Código Prestador	1305203596		
	Municipio	ARJONA	Dirección	Plaza principal calle real esquina
	Email	magnarjona@gmail.com		
4	No.	Nombre del Prestador	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SONRISAS REALES LTDA	
		NIT. del Prestador	900188095	
		Código Prestador	1314000490	
		Municipio	CALAMAR	Dirección
	Email	sonrisasreales.ips@hotmail.com		
5	No.	Nombre del Prestador	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DIAGNOSTILAB DE CICUCO SAS	
		NIT. del Prestador	901160434	
		Código Prestador	1318800902	
		Municipio	CICUCO	Dirección
	Email	yolisp_6@hotmail.com		
6	No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE ESPECIALIDADES INFANTILES Y NEUROLOGICAS S.A.S.	
		NIT. del Prestador	901240881	
		Código Prestador	1324403610	
		Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección
	Email	especialidadescein@gmail.com		
7	No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL VIDA DIGNA IPS SAS	
		NIT. del Prestador	900793202	
		Código Prestador	1324400826	
		Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección
	Email	vidadignaiips@hotmail.com		
8	No.	Nombre del Prestador	LABORATORIO CLINICO DIAGNOSIS	
		NIT. del Prestador	900087964	
		Código Prestador	1324400446	
		Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección
	Email	danieldonadorueda@hotmail.com		
9	No.	Nombre del Prestador	SALUD INTEGRAL DEL CARMEN I.P.S. E.U.	
		NIT. del Prestador	806015892	
		Código Prestador	1324400354	
		Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección
	Email	kellypacheco01@hotmail.com		
10	No.	Nombre del Prestador	AZUR SAS	
		NIT. del Prestador	901353169	
		Código Prestador	1343000990	
		Municipio	MAGANGUE	Dirección
	Email	azursas7@gmail.com		
11	No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICA MAXIDENT S.A.S.	
		NIT. del Prestador	900989205	
		Código Prestador	1343000841	
		Municipio	MAGANGUE	Dirección
	Email	oscarrinconhernandez@hotmail.com		
	No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE NEUROCIENCIAS DEL CARIBE SAS	
		NIT. del Prestador	901533865	

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

12	Código Prestador	1343000984		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Calle 14 46-50
	Email	centrodeneurocienciasdelcaribe@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACIÓN EN MOVIMIENTO SAS- IPS CIREM		
13	NIT. del Prestador	901255470		
	Código Prestador	1343010914		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CI 14 18 a 16 barrio San Martin
	Email	valentina91100@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CENTRO NEFROUROLOGICO DE COLOMBIA S.A.S		
14	NIT. del Prestador	901421682		
	Código Prestador	1343003613		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Cra b # 16 f - 42 Barrio san José
	Email	centronefrourologicodecolombia@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	DEALMEDIC S.A.S		
15	NIT. del Prestador	901384440		
	Código Prestador	1343000950		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CI 17 a n. 9 - 110 Brr Olaya Herrera
	Email	dealmedic@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	FUNDACION ESTILO DE VIDA SALUDABLE ESVIDA IPS		
16	NIT. del Prestador	819004229		
	Código Prestador	1343000843		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CALLE 16 N° 13-139 LOCAL 123
	Email	lgarcia@esvidaips.org		
No.	Nombre del Prestador	FUNDACION INTEGRAL SALUD DEL CARIBE		
17	NIT. del Prestador	900247415		
	Código Prestador	1343002070		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Carrera 06 No 16a-39 Barrio Olaya
	Email	fundisaludc.ips.ong@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	IPS ISSEM MS SAS		
18	NIT. del Prestador	901158460		
	Código Prestador	1343000989		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CII 19 nro. 10b-15
	Email	issem.gerencia.admi@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	OPTICA CRISTAL MAGANGUE LTDA		
19	NIT. del Prestador	900118485		
	Código Prestador	1343000469		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Cra 2 N° 11-24 Calle El Salto
	Email	opticacristalmagangue@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	MEDICENTER SU SALUD IPS SAS		
20	NIT. del Prestador	900810776		
	Código Prestador	1343300830		
	Municipio	MAHATES	Dirección	KR 32A CL 19-57
	Email	medicentersusaludips@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	SALUD PARA TI IPS S.A.S.		
	NIT. del Prestador	901382294		

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

21	Código Prestador	1346800533		
	Municipio	MOMPOS	Dirección	Carrera 1 no 30 - 10 corregimiento guataca
	Email	saludparatiips@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	UNION MEDICA DEL RIO IPS -UMER IPS SAS		
22	NIT. del Prestador	901382294		
	Código Prestador	1346800533		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CRA 7 8-30
	Email	umer.ips.sas@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	ÓPTICA CAMPO VISIÓN IPS S.A.S.		
23	NIT. del Prestador	900964231		
	Código Prestador	1360000865		
	Municipio	RIO VIEJO	Dirección	Calle 4 # 14 - 78
	Email	opticacampovisionips@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	MI BUEN JESUS IPS S.A.S		
24	NIT. del Prestador	901426016		
	Código Prestador	1364700792		
	Municipio	SAN ESTANISLAO DE KOSTKA	Dirección	Calle 16 Carrera 40 15
	Email	mibuenjesusips2020@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	IPS VISUCENTRO S.A.S		
25	NIT. del Prestador	901067383		
	Código Prestador	1365700888		
	Municipio	SAN JUAN NEPOMUCENO	Dirección	La frontera CLL 12 NO 11-74
	Email	visucentro@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	NEUROLOGÍA DEL CARIBE S.A.S		
26	NIT. del Prestador	901509326		
	Código Prestador	1365703604		
	Municipio	SAN JUAN NEPOMUCENO	Dirección	Calle 12 # 13-24
	Email	neurologiadelcaribe@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S		
27	NIT. del Prestador	901497978		
	Código Prestador	1366700967		
	Municipio	SAN MARTIN DE LOBA	Dirección	CI San Martin
	Email	coordinacionmedicaipscn@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	IPS SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA S,A,S		
28	NIT. del Prestador	901115855		
	Código Prestador	1367300895		
	Municipio	SANTA CATALINA	Dirección	Carrera 16 # 11-79 brr carrizal
	Email	ipsantacatalinadealejandria@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL SANTA ROSA IPS LTDA - CRIS		
29	NIT. del Prestador	900408519		
	Código Prestador	1368300610		
	Municipio	SANTA ROSA DE LIMA	Dirección	Diag. 16 No 20A - 23, Barrio Paraíso, Frente al Parque Simón Bolívar.
	Email	cris-ips@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CEMES IPS		
	NIT. del Prestador	901258012		

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

30	Código Prestador	1368800943		
	Municipio	SANTA ROSA SUR	Dirección	Carrera 15 10-15
	Email	cemesips@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	GRUPO MEDICO A&G IPS S.A.S		
31	NIT. del Prestador	901364340		
	Código Prestador	1368800949		
	Municipio	SANTA ROSA SUR	Dirección	Kra 11 N° 9-29 Barrio Los Comuneros
	Email	grupomedico.agsas@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	LABORATORIO CLINICO CARRMMEDIC S.A.S		
32	NIT. del Prestador	901233803		
	Código Prestador	1374403611		
	Municipio	SIMITI	Dirección	Calle La Soledad carrera 4 11 - 64
	Email	rokandrea@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	BELADENT S.A.S.		
33	NIT. del Prestador	900897498		
	Código Prestador	1383600815		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Calle Real N° 14-39 Segundo Piso
	Email	beladent1@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CENTRO NEUROPSICOLOGICO INTEGRAL ALTERIDAD		
34	NIT. del Prestador	901263487		
	Código Prestador	1383603616		
	Municipio	TURBACO	Dirección	URB LA CRUZ CR22 17-33
	Email	c.neuropsicologico.alteridad@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CLINICA MONTALCINI S.A.S		
35	NIT. del Prestador	901497471		
	Código Prestador	1383603609		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Crr 29 N° 23-340 Barrio Plan Parejo
	Email	clinicamontalcini@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CONSULTORIO ODONTOLOGICO LOS LAURELES S.A.S.		
36	NIT. del Prestador	901071256		
	Código Prestador	1383603617		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Br Los Laureles Mz B2-L3
	Email	luisgomezmonroy@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	ECOMEDICAL CENTER IPS S.A.S		
37	NIT. del Prestador	901476722		
	Código Prestador	1383600959		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Casa Lote N° 16-49 Calle San Pablo
	Email	ecomedicalcenterips@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	EL OASIS NAZARETH CAD I.P.S S.A.S		
38	NIT. del Prestador	901091658		
	Código Prestador	1383600880		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Barrio Ospina Perez Cr 26-3 44 Los Manguitos
	Email	otosalud22@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	INVERSIONES TELEMEDIC S.A.S		
	NIT. del Prestador	900559826		

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

39	Código Prestador	1383600762		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Calle 11 No 10-6 Calle Del Tronco
	Email	direcciontelemedicas@yahoo.es		

40	No.	Nombre del Prestador	IPS CORAZÓN AZUL SAS		
		NIT. del Prestador	901159049		
		Código Prestador	1383600941		
		Municipio	TURBACO	Dirección	Carrera 11 Calle 13-4 Calle Del Tronco
	Email	corazonazulbol@gmail.com			

41	No.	Nombre del Prestador	IPS GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS		
		NIT. del Prestador	901356079		
		Código Prestador	1383600980		
		Municipio	TURBACO	Dirección	Urb. La Granja Mz F Lote 12
	Email	gestiset@gmail.com			

42	No.	Nombre del Prestador	IPS SANTA TERESA DE JESUS & CIA. LTDA.		
		NIT. del Prestador	900273552		
		Código Prestador	1383600985		
		Municipio	TURBACO	Dirección	Cra. 14 No. 23-47, Troncal De Occidente
	Email	santateresaips@hotmail.com			

43	No.	Nombre del Prestador	OPCIÓN SALUD IPS S.A.S.		
		NIT. del Prestador	900854078		
		Código Prestador	1383600845		
		Municipio	TURBACO	Dirección	Calle de la cultura carrera 6 # 14-12
	Email	imarrugop17@yahoo.com			

44	No.	Nombre del Prestador	SERVIMEDICAL DEL CARIBE SAS		
		NIT. del Prestador	901192850		
		Código Prestador	1383600968		
		Municipio	TURBACO	Dirección	Urbanización la cruz manzana 13 lote 11 piso 1 apartamento 2
	Email	servimedicaldelcaribe@yahoo.com			

45	No.	Nombre del Prestador	VILLASALUD CENTRO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE VILLANUEVA LTDA		
		NIT. del Prestador	900705414		
		Código Prestador	1387300748		
		Municipio	VILLANUEVA	Dirección	Calle Real Calle 14 # 14-467
	Email	centrodeatencionvillasaludc@gmail.com			

46	No.	Nombre del Prestador	IPS MEDILAB SMK SAS		
		NIT. del Prestador	901530655		
		Código Prestador	1389400979		
		Municipio	ZAMBRANO	Dirección	Calle 6 N° 13-88 Local 1 Avenida 20 de enero
	Email	ipsmedilabsmk@gmail.com			

10. De los 53 prestadores relacionados en el oficio, existen siete (07) que se les realizó consulta en el Registro Histórico del REPS el día 17 de julio de 2023, encontrando que éstos se encuentran cerrados.

	No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DEL CARIBE SAS		
		NIT. del Prestador	901609590	Código Prestador	1307403608

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

47	Municipio	BARRANCO DE LOBA	Dirección	CALLE DE LA IGLESIA Cr 4 cl 9 59
	Email	cerfca.sas@gmail.com		
	Fecha Cierre:	2023/06/30		
	Motivo Cierre:	Baja del REPS en cumplimiento art. 11 de la Resolución 3100 de 2019.		

48	No.	Nombre del Prestador	C.A.A. CELTA IPS	
	NIT. del Prestador	900345867	Código Prestador	1324400591
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	calle 26 # 53-05
	Email	c.a.a.celtaips@hotmail.com		
	Fecha Cierre:	2023/05/25		
Motivo Cierre:	Se ordeno baja del REPS mediante la Resolución 485 del 03 de abril de 2023.			

49	No.	Nombre del Prestador	PORTUSALUD & PREVENCION SAS	
	NIT. del Prestador	900879843	Código Prestador	1324491964
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	calle 25 #45-48
	Email	portusaludprevencion@gmail.com		
	Fecha Cierre:	2023/05/25		
Motivo Cierre:	Se ordeno baja del REPS mediante la Resolución 486 del 03 de abril de 2023.			

50	No.	Nombre del Prestador	AMEPS SAS	
	NIT. del Prestador	900975389	Código Prestador	1346800842
	Municipio	MOMPOS	Dirección	CRA 1 30 10 corregimiento Guataca
	Email	amepsas@gmail.com		
	Fecha Cierre:	2023/07/01		
Motivo Cierre:	Baja del REPS en cumplimiento art. 11 de la Resolución 3100 de 2019.			

51	No.	Nombre del Prestador	FUNDACION REHABILITAR ES AMAR	
	NIT. del Prestador	900628594	Código Prestador	1346800722
	Municipio	MOMPOS	Dirección	Carrera 1° # 12-11 frente al Bosque Santander
	Email	fundacionrehabilitar@outlook.com		
	Fecha Cierre:	2023/06/09		
Motivo Cierre:	Prestador presento novedad de cierre.			

52	No.	Nombre del Prestador	SAN JACINTO HUMANITARIA I.P.S. S.A.S.	
	NIT. del Prestador	900518180	Código Prestador	1365500671
	Municipio	SAN JACINTO DEL CAUCA	Dirección	DIAGONAL 6 CARRERA 5-7 PISO1 APA 2
	Email	rodriguez1429@hotmail.com		
	Fecha Cierre:	2023/07/01		
Motivo Cierre:	Baja del REPS en cumplimiento art. 11 de la Resolución 3100 de 2019.			

53	No.	Nombre del Prestador	ARTE DENTAL CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO S.A.S	
	NIT. del Prestador	900690544	Código Prestador	1383600750
	Municipio	TURBACO	Dirección	CI 16 a 7 21 plaza principal
	Email	artedental.coe@gmail.com		
	Fecha Cierre:	2023/06/27		
Motivo Cierre:	Prestador presento novedad de cierre.			

11. En este orden de ideas es procedente para este despacho iniciar proceso administrativo sancionatorio contra los cincuenta y tres (53) prestadores del Servicio de Salud del departamento de Bolívar por el incumplimiento en el Reporte de los indicadores de calidad de la Resolución 256 de 2016, mediante aplicativo SIC para la vigencia 2022.

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

12. Que teniendo en cuenta lo referido por el artículo 1 del decreto 1011 de 2006, compilado por el artículo 2.5.1.1.1. del Decreto 780 de 2016: "**CAMPO DE APLICACIÓN.** Las disposiciones del presente Título se aplicarán a los Prestadores de Servicios de Salud, las Entidades Promotoras de Salud las EPS del régimen subsidiado las Entidades Adaptadas las Empresas de Medicina Prepagada y a las Entidades Departamentales, Distritales y Municipales de Salud" las sanciones que se impongan recaerán directamente sobre el prestador (Persona jurídica), sea público o privado.

13. Por lo anterior, este despacho avocará el conocimiento de las actuaciones administrativas y ordenará dar apertura a los procesos administrativos sancionatorios contra los cincuenta y tres (53) prestadores del servicio de salud de jurisdicción del departamento de Bolívar, relacionados anteriormente.

14. En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: AVOCASE el conocimiento de las actuaciones administrativas, contenidas en oficio de servidor público suscrito por la Dra. Patricia Lozano Guarnizo – Superintendente delegada para Entidades Territoriales y Generadores, Recaudadores y Administradores de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (e), con radicado No. 20235000001006381 de fecha 17/06/2023, dirigido a la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, a través del correo electrónico superargoenvios@supersalud.gov.co el día 20 de junio de 2023 contra los prestadores de servicio de Salud:

No.	Nombre del Prestador	CIAMED LTDA IPS		
1	NIT. del Prestador	80600307		
	Código Prestador	1305200153		
	Municipio	ARJONA	Dirección	20 de julio cl. 44 61
	Email	gerencia@ciamedltdaips.com / juridica@ciamedltdaips.com		

No.	Nombre del Prestador	IPS MARIA BERTHA DIAZ BIENESTAR PARA TODOS S.A.S		
2	NIT. del Prestador	901501074		
	Código Prestador	1305200977		
	Municipio	ARJONA	Dirección	Avenida Simón Bossa Cl 52 Cr 35-34
	Email	ipsmariaberthadiaz@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	MAGNA SALUD FIRST HELP		
3	NIT. del Prestador	901208250		
	Código Prestador	1305203596		
	Municipio	ARJONA	Dirección	Plaza principal calle real esquina
	Email	magnarjona@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO SONRISAS REALES LTDA		
4	NIT. del Prestador	900188095		
	Código Prestador	1314000490		
	Municipio	CALAMAR	Dirección	Calle 19 tr1-76
	Email	sonrisasreales.ips@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DIAGNOSTILAB DE CICUCO SAS		
5	NIT. del Prestador	901160434		
	Código Prestador	1318800902		
	Municipio	CICUCO	Dirección	Calle 7 No 4 - 5 sector oriental
	Email	yolisp_6@hotmail.com		

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE ESPECIALIDADES INFANTILES Y NEUROLOGICAS S.A.S.		
6	NIT. del Prestador	901240881		
	Código Prestador	1324403610		
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	Barrio el Porvenir Cra. 44 No. 23-32
	Email	especialidadescein@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL VIDA DIGNA IPS SAS		
7	NIT. del Prestador	900793202		
	Código Prestador	1324400826		
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	Kra 58 cll 22-46 – Barrio Montecarmelo
	Email	vidadignaiaps@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	LABORATORIO CLINICO DIAGNOSIS		
8	NIT. del Prestador	900087964		
	Código Prestador	1324400446		
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	Kra 48 no 25-15
	Email	danieldonadorueda@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	SALUD INTEGRAL DEL CARMEN I.P.S. E.U.		
9	NIT. del Prestador	806015892		
	Código Prestador	1324400354		
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	Carrera 50 22-137 barrio centro
	Email	kellypacheco01@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	AZUR SAS		
10	NIT. del Prestador	901353169		
	Código Prestador	1343000990		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Calle 17 n10a 90
	Email	azursas7@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICA MAXIDENT S.A.S.		
11	NIT. del Prestador	900989205		
	Código Prestador	1343000841		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Calle 16 # 8-24 barrio Córdoba
	Email	oscarinconhernandez@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE NEUROCIENCIAS DEL CARIBE SAS		
12	NIT. del Prestador	901533865		
	Código Prestador	1343000984		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Calle 14 46-50
	Email	centrodeneurocienciasdelcaribe@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACIÓN EN MOVIMIENTO SAS- IPS CIREM		
13	NIT. del Prestador	901255470		
	Código Prestador	1343010914		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CI 14 18 a 16 barrio San Martín
	Email	valentina91100@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	CENTRO NEFROUROLOGICO DE COLOMBIA S.A.S		
14	NIT. del Prestador	901421682		
	Código Prestador	1343003613		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Cra b # 16 f - 42 Barrio san José
	Email	centronefrourologicodecolombia@gmail.com		

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

No.	Nombre del Prestador	DEALMEDIC S.A.S		
15	NIT. del Prestador	901384440		
	Código Prestador	1343000950		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CI 17 a n. 9 - 110 Brr Olaya Herrera
	Email	dealmedic@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	FUNDACION ESTILO DE VIDA SALUDABLE ESVIDA IPS		
16	NIT. del Prestador	819004229		
	Código Prestador	1343000843		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CALLE 16 N° 13-139 LOCAL 123
	Email	lgarcia@esvidaips.org		

No.	Nombre del Prestador	FUNDACION INTEGRAL SALUD DEL CARIBE		
17	NIT. del Prestador	900247415		
	Código Prestador	1343002070		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Carrera 06 No 16a-39 Barrio Olaya
	Email	fundisaludc.ips.org@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	IPS ISSEM MS SAS		
18	NIT. del Prestador	901158460		
	Código Prestador	1343000989		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CII 19 nro. 10b-15
	Email	issem.gerencia.admi@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	OPTICA CRISTAL MAGANGUE LTDA		
19	NIT. del Prestador	900118485		
	Código Prestador	1343000469		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	Cra 2 N° 11-24 Calle El Salto
	Email	opticacristalmagangue@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	MEDICENTER SU SALUD IPS SAS		
20	NIT. del Prestador	900810776		
	Código Prestador	1343300830		
	Municipio	MAHATES	Dirección	KR 32A CL 19-57
	Email	medicentersusaludips@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	SALUD PARA TI IPS S.A.S.		
21	NIT. del Prestador	901382294		
	Código Prestador	1346800533		
	Municipio	MOMPOS	Dirección	Carrera 1 no 30 - 10 corregimiento guataca
	Email	saludparatiips@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	UNION MEDICA DEL RIO IPS -UMER IPS SAS		
22	NIT. del Prestador	901382294		
	Código Prestador	1346800533		
	Municipio	MAGANGUE	Dirección	CRA 7 8-30
	Email	umer.ips.sas@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	ÓPTICA CAMPO VISIÓN IPS S.A.S.		
23	NIT. del Prestador	900964231		
	Código Prestador	1360000865		
	Municipio	RIO VIEJO	Dirección	Calle 4 # 14 - 78
	Email	opticacampovisionips@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	MI BUEN JESUS IPS S.A.S		
-----	----------------------	-------------------------	--	--

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

24	NIT. del Prestador	901426016		
	Código Prestador	1364700792		
	Municipio	SAN ESTANISLAO DE KOSTKA	Dirección	Calle 16 Carrera 40 15
	Email	mibuenjesusips2020@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	IPS VISUCENTRO S.A.S		
25	NIT. del Prestador	901067383		
	Código Prestador	1365700888		
	Municipio	SAN JUAN NEPOMUCENO	Dirección	La frontera CLL 12 NO 11-74
	Email	visucentro@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	NEUROLOGÍA DEL CARIBE S.A.S		
26	NIT. del Prestador	901509326		
	Código Prestador	1365703604		
	Municipio	SAN JUAN NEPOMUCENO	Dirección	Calle 12 # 13-24
	Email	neurologiadecaribe@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S		
27	NIT. del Prestador	901497978		
	Código Prestador	1366700967		
	Municipio	SAN MARTIN DE LOBA	Dirección	CI San Martin
	Email	coordinacionmedicaipscn@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	IPS SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA S.A.S		
28	NIT. del Prestador	901115855		
	Código Prestador	1367300895		
	Municipio	SANTA CATALINA	Dirección	Carrera 16 # 11-79 brr carrizal
	Email	ipssantacatalinadealejandria@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL SANTA ROSA IPS LTDA - CRIS		
29	NIT. del Prestador	900408519		
	Código Prestador	1368300610		
	Municipio	SANTA ROSA DE LIMA	Dirección	Diag. 16 No 20A - 23, Barrio Paraíso, Frente al Parque Simón Bolívar.
	Email	cris-ips@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	CEMES IPS		
30	NIT. del Prestador	901258012		
	Código Prestador	1368800943		
	Municipio	SANTA ROSA SUR	Dirección	Carrera 15 10-15
	Email	cemesips@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	GRUPO MEDICO A&G IPS S.A.S		
31	NIT. del Prestador	901364340		
	Código Prestador	1368800949		
	Municipio	SANTA ROSA SUR	Dirección	Kra 11 N° 9-29 Barrio Los Comuneros
	Email	grupomedico.agsas@gmail.com		
No.	Nombre del Prestador	LABORATORIO CLINICO CARRMMEDIC S.A.S		
32	NIT. del Prestador	901233803		
	Código Prestador	1374403611		
	Municipio	SIMITI	Dirección	Calle La Soledad carrera 4 11 - 64
	Email	rokandrea@hotmail.com		
No.	Nombre del Prestador	BELADENT S.A.S.		

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

33	NIT. del Prestador	900897498		
	Código Prestador	1383600815		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Calle Real N° 14-39 Segundo Piso
	Email	beladent1@hotmail.com		

34	Nombre del Prestador	CENTRO NEUROPSICOLOGICO INTEGRAL ALTERIDAD		
	NIT. del Prestador	901263487		
	Código Prestador	1383603616		
	Municipio	TURBACO	Dirección	URB LA CRUZ CR22 17-33
Email	c.neuropsicologico.alteridad@gmail.com			

35	Nombre del Prestador	CLINICA MONTALCINI S.A.S		
	NIT. del Prestador	901497471		
	Código Prestador	1383603609		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Crr 29 N° 23-340 Barrio Plan Parejo
Email	clinicamontalcini@gmail.com			

36	Nombre del Prestador	CONSULTORIO ODONTOLOGICO LOS LAURELES S.A.S.		
	NIT. del Prestador	901071256		
	Código Prestador	1383603617		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Br Los Laureles Mz B2-L3
Email	luisgomezmonroy@hotmail.com			

37	Nombre del Prestador	ECOMEDICAL CENTER IPS S.A.S		
	NIT. del Prestador	901476722		
	Código Prestador	1383600959		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Casa Lote N° 16-49 Calle San Pablo
Email	ecomedicalcenterips@gmail.com			

38	Nombre del Prestador	EL OASIS NAZARETH CAD I.P.S S.A.S		
	NIT. del Prestador	901091658		
	Código Prestador	1383600880		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Barrio Ospina Perez Cr 26-3 44 Los Manguitos
Email	otosalud22@gmail.com			

39	Nombre del Prestador	INVERSIONES TELEMEDIC S.A.S		
	NIT. del Prestador	900559826		
	Código Prestador	1383600762		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Calle 11 No 10-6 Calle Del Tronco
Email	direcciontelemedicsas@yahoo.es			

40	Nombre del Prestador	IPS CORAZÓN AZUL SAS		
	NIT. del Prestador	901159049		
	Código Prestador	1383600941		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Carrera 11 Calle 13-4 Calle Del Tronco
Email	corazonazulbol@gmail.com			

41	Nombre del Prestador	IPS GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS		
	NIT. del Prestador	901356079		
	Código Prestador	1383600980		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Urb. La Granja Mz F Lote 12
Email	gestiset@gmail.com			

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

No.	Nombre del Prestador	IPS SANTA TERESA DE JESUS & CIA. LTDA.		
42	NIT. del Prestador	900273552		
	Código Prestador	1383600985		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Cra. 14 No. 23-47, Troncal De Occidente
	Email	santateresaips@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	OPSIÓN SALUD IPS S.A.S.		
43	NIT. del Prestador	900854078		
	Código Prestador	1383600845		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Calle de la cultura carrera 6 # 14-12
	Email	imarrugop17@yahoo.com		

No.	Nombre del Prestador	SERVIMEDICAL DEL CARIBE SAS		
44	NIT. del Prestador	901192850		
	Código Prestador	1383600968		
	Municipio	TURBACO	Dirección	Urbanización la cruz manzana 13 lote 11 piso 1 apartamento 2
	Email	servimedicaldelcaribe@yahoo.com		

No.	Nombre del Prestador	VILLASALUD CENTRO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE VILLANUEVA LTDA		
45	NIT. del Prestador	900705414		
	Código Prestador	1387300748		
	Municipio	VILLANUEVA	Dirección	Calle Real Calle 14 # 14-467
	Email	centrodeatencionvillasaludc@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	IPS MEDILAB SMK SAS		
46	NIT. del Prestador	901530655		
	Código Prestador	1389400979		
	Municipio	ZAMBRANO	Dirección	Calle 6 N° 13-88 Local 1 Avenida 20 De Enero
	Email	ipsmedilabsmk@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	CENTRO DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DEL CARIBE SAS		
47	NIT. del Prestador	901609590	Código Prestador	1307403608
	Municipio	BARRANCO DE LOBA	Dirección	CALLE DE LA IGLESIA Cr 4 cl 9 59
	Email	cerfca.sas@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	C.A.A. CELTA IPS		
48	NIT. del Prestador	900345867	Código Prestador	1324400591
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	calle 26 # 53-05
	Email	c.a.a.celtaips@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	PORTUSALUD & PREVENCION SAS		
49	NIT. del Prestador	900879843	Código Prestador	1324491964
	Municipio	EL CARMEN DE BOLIVAR	Dirección	calle 25 #45-48
	Email	portusaludyprevencion@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	AMEPS SAS		
50	NIT. del Prestador	900975389	Código Prestador	1346800842
	Municipio	MOMPOS	Dirección	CRA 1 30 10 corregimiento Guataca
	Email	amepsas@gmail.com		

No.	Nombre del Prestador	FUNDACION REHABILITAR ES AMAR		
	NIT. del Prestador	900628594	Código Prestador	1346800722

"Por medio del cual se avoca el conocimiento y se ordena dar apertura a los Procesos Administrativos Sancionatorios contra Prestadores de Servicio de Salud, por el incumplimiento en el reporte indicadores de calidad Resolución 256 de 2016"

51	Municipio	MOMPOS	Dirección	Carrera 1° # 12-11 frente al Bosque Santander
	Email	fundacionrehabilitar@outlook.com		

No.	Nombre del Prestador	SAN JACINTO HUMANITARIA I.P.S. S.A.S.		
52	NIT. del Prestador	900518180	Código Prestador	1365500671
	Municipio	SAN JACINTO DEL CAUCA	Dirección	DIAGONAL 6 CARRERA 5-7 PISO1 APA 2
	Email	rodriguez1429@hotmail.com		

No.	Nombre del Prestador	ARTE DENTAL CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO S.A.S		
53	NIT. del Prestador	900690544	Código Prestador	1383600750
	Municipio	TURBACO	Dirección	CI 16 a 7 21 plaza principal
	Email	artedental.coe@gmail.com		

ARTICULO SEGUNDO: Ordenase dar apertura de Proceso Administrativo Sancionatorio contra los prestadores de servicio de Salud de jurisdicción del departamento de Bolívar que se encuentran relacionados en artículo primero de este acto.

ARTICULO TERCERO: Delegase en el Director (a) de la Dirección de Inspección, Vigilancia y Control de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar o quien haga sus veces, la facultad para notificar, comunicar los actos administrativos y oficiar la solicitud de información y documentación que se originen en el proceso administrativo sancionatorio contra los Prestadores del Servicio de Salud relacionados en este acto.

ARTICULO CUARTO: Contra esta decisión no procede recurso alguno por tratarse de un auto de trámite de conformidad con lo establecido en los artículos 47 y 75 de la Ley 1437 de 2011.

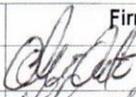
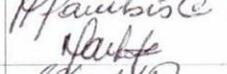
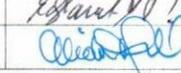
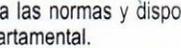
Dado en Turbaco Bolívar, a los

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

21 JUL. 2023



ALBERTO BERNAL JIMENEZ
Secretario de Salud Departamental de Bolívar

	Nombre	Cargo	Firma
Revisó:	Eberto Oñate Del Rio	Jefe Oficina Asesora Jurídica	
Proyectó / Elaboró:	Maria Alejandra Lambis Yandiana De Las Salas G	Asesor Jurídico Externo DIVC	
Reviso:	Edgardo Diaz Martinez	Asesor Jurídico Externo DIVC	
Reviso y Aprobó	Alida Montes Medina	Director Técnica IVC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, lo presentamos para la firma del señor Secretario de Salud Departamental.