

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 CIMA OCUPACIONAL S.A.S , en su sede de prestador CIMA OCUPACIONAL S.A.S 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:		0500116719 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900960456-8		Nombre o razón social:	CIMA OCUPACIONAL S.A.S	
Fecha de inscripción:	2018/08/02	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:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	OSCAR DAVID GOMEZ RINCON			Dirección administrativa:	CRA 44 NO. 18-70
Telefono:	4480651	Fax:	4480651	Email:	direccion@cimaocupacional.com.co
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	2155852012	20160407	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:		050011671901 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S			
Dirección:	CARRERA 44 NO. 18-70			Barrio:	CIUDAD DEL RIO
Centro Poblado:	MEDELLÍN			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	4480651	Fax:	4480651	Email:	direccion@cimaocupacional.com.co
Gerente:	OSCAR DAVID GOMEZ RINCON			Fecha de Apertura:	2018/08/02

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

Prestador: 0500116719 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S

Código y nombre sede del prestador: 0500116719-01 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S

Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA
------------	----------	---------------	-----------

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	050011671901 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S		
Dirección:	CARRERA 44 NO. 18-70	Barrio:	CIUDAD DEL RIO
Centro Poblado:	MEDELLÍN	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	4480651	Fax:	4480651
Email:	direccion@cimaocupacional.com.co		
Gerente:	OSCAR DAVID GOMEZ RINCON	Fecha de Apertura:	2018/08/02
Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	050011671901 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S		
Dirección:	CARRERA 44 NO. 18-70	Barrio:	CIUDAD DEL RIO
Centro Poblado:	MEDELLÍN	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	4480651	Fax:	4480651
Email:	direccion@cimaocupacional.com.co		
Gerente:	OSCAR DAVID GOMEZ RINCON	Fecha de Apertura:	2018/08/02
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- (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260604	DHSS0750958
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250529	DHSS0722227
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260707	DHSS0763366
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250512	DHSS0710248

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 0500116719 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 0500116719-01 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S

CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260406	DHSS0002987
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181016	DHSS0002995
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181016	DHSS0002996
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20260406	DHSS0002997
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20190708	DHSS0002998
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20220624	DHSS0430713
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220425	DHSS0394179
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20220425	DHSS0394180

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico

M-AMB:Modalidad Ambulatoria

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 Resolución 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.

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

Prestador: 0500116719 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S

Código y nombre sede del prestador: 0500116719-01 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20180924	20260407	
CONSULTA EXTERNA	323	INFECTOLOGÍA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20240227	20260317	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20220425	20260317	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250307	20260407	

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	316	GASTROENTEROLOGÍA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	07:00A16:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	

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	1

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 CIMA OCUPACIONAL 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.

Dada el día lunes 14 de septiembre de 2026 (10:24 a.m.).


ANDREA ROMÁN PALACIO.

DIRECTOR CALIDAD Y REDES DE SERVICIOS DE SALUD.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 0500116719 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 0500116719-01 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S

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: lunes 14 de septiembre de 2026 (10:24 a.m.).

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

Prestador: 0500116719 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S

Código y nombre sede del prestador: 0500116719-01 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S