
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 SALUD Y SERVICIOS 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**

Municipio:	**MEDELLÍN**	**Departamento:**	**ANTIOQUIA**

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	**050011671902 - CIMA OCUPACIONAL SALUD Y SERVICIOS**				
Dirección:	**CARRERA 48 N. 18 A-126**			**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:**	**2019/05/07**
Municipio:	**MEDELLÍN**			**Departamento:**	**ANTIOQUIA**

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	**050011671902 - CIMA OCUPACIONAL SALUD Y SERVICIOS**				
Dirección:	**CARRERA 48 N. 18 A-126**			**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:**	**2019/05/07**
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	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20191210	DHSS0002966
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20240702	DHSS0634747
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20210513	DHSS0129412
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210513	DHSS0129413

CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220819	DHSS0462690
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20220819	DHSS0462691
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220819	DHSS0462692
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190606	DHSS0002967
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250307	DHSS0694689
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20190507	DHSS0002968
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20210513	DHSS0129415
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20220425	DHSS0394181

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	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	

CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A17:30	06:00A14:00	
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	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	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	13
SALAS	PROCEDIMIENTOS	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.

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.).**