COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ESTADO ACTUAL DE LA INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Entidad Territorial de Salud:	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA.				
Código y Nombre del Prestador:	0800104396 - SONRISA ITALIANA S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900743454-3	Nombre o razón social:	SONRISA ITALIANA S.A.S.		
Fecha de inscripción:	2018/01/25	Fecha de vencimiento:	2026/04/30	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:	ISABEL CAROPRESE MAURNO			Dirección administrativa:	CARRERA 52 NO.84-131
Telefono:	3205621563	Fax:		Email:	info@sonrisaitaliana.com
Municipio:	Distrito:BARRANQUILLA			Departamento:	Distrito:BARRANQUILLA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	669,503	20170310	CAMARA DE COMERCIO	BARRANQUILLA

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

SEDE PRINCIPAL ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Código y Nombre Sede Principal:	080010439601 - SONRISA ITALIANA S.A.S.				
Dirección:	CARRERA 52 NO.84-131			Barrio:	
Telefono:	3205621563	Fax:		Email:	info@sonrisaitaliana.com
Gerente:	DANIEL FERNANDO ZABALETA DIAZ			Fecha de Apertura:	2018/01/25
Municipio:	Distrito:BARRANQUILLA			Departamento:	Distrito:BARRANQUILLA

SEDE ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Código y Nombre Sede:	080010439601 - SONRISA ITALIANA S.A.S.				
Dirección:	CARRERA 52 NO.84-131			Barrio:	
Telefono:	3205621563	Fax:		Email:	info@sonrisaitaliana.com
Gerente:	DANIEL FERNANDO ZABALETA DIAZ			Fecha de Apertura:	2018/01/25
Municipio:	Distrito:BARRANQUILLA			Departamento:	Distrito:BARRANQUILLA

SERVICIOS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	311	ENDODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20180125	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20180125	
CONSULTA EXTERNA	343	PERIODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20180125	

Scanned with CamScanner

CONSULTA EXTERNA	347	REHABILITACIÓN ORAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20180125	
CONSULTA EXTERNA	410	CIRUGÍA ORAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20180125	

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

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.

CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio
HOSP: Intramural Hospitalario
MOVI: Extramural Móvil
DOMI: Extramural Domiciliario
OTRA: Extramural Otras
CR: Telemedicina Centro Referencia
IR: Telemedicina Institución Remisora
BAJA: Complejidad Baja
MEDI: Complejidad Media
ALTA: Complejidad Alta

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD. ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

---

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD:

1. Los Prestadores de Servicios de Salud estarán en la obligación de reportar las novedades que adelante se enuncian(Articulo 12, Resolución 2003 de 2014.), ante la respectiva Entidad Departamental o Distrital de Salud, diligenciando el formulario de reporte de novedades disponible en el aplicativo del REPS, publicado en la página web de la Entidad Departamental o Distrital de Salud y, cuando sea del caso, deberán anexar los soportes como se menciona en el numeral 3.5 de la Hoja No. 206 de la Resolución 2003 de 2014, hasta cuando no realice el anterior proceso, NO se considerará radicada la novedad y no se verá reflejada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, lo anterior dentro lo normado en la Resolución 2003 de 2014).

2. Esta información NO ES VALIDA como CONSTANCIA DE HABILITACION, es una visualización, para conocer el estado actual de la inscripción del prestador de servicios de salud, antes de realizar su NOVEDAD.

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

Impreso por: 080010439601

Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 21 de octubre de 2025 (4:06 p.m.).

Scanned with CamScanner