


# INSTRUCTIVO PARA ACTUALIZACION DE PORTAFOLIO Y DECLARACION DE AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD

## RESOLUCION 3100 DE 2019

1. **Ingrese al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud-REPS**, a través del siguiente enlace:

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ingreso\\_prestadores.aspx?ets\\_codigo=11](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ingreso_prestadores.aspx?ets_codigo=11)



La salud es de todos Minsalud

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.  
DISTRITO:BOGOTÁ D.C. DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD:SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

Salir de REPS

**INGRESO DILIGENCIAMIENTO PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD  
FORMULARIO DE NOVEDADES Y/O AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS  
PARA RENOVAR LA HABILITACIÓN UN AÑO MÁS.**

ACTUALICE SU PORTAFOLIO Y REALICE LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 Y LA RESOLUCIÓN 2215 DE 2020.

Usted se encuentra en la Entidad Territorial de Salud:  
**DISTRITO:BOGOTÁ D.C. DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD:SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ**

Si usted es Prestador de Servicios de Salud, y olvidó su usuario y contraseña para ingresar a este formulario, oprima el botón: "olvidé la contraseña", y así le llegará a su cuenta de correo electrónico declarada en el REPS, la información, para su ingreso.

**Por su seguridad por favor:** Cambie su contraseña en el primer ingreso de este formulario y de manera periódica.

Usuario (12 dígitos)

Contraseña

**Ingresar**

[Olvidé la contraseña ...](#)

\* Hasta tanto no se acerque a la Entidad Departamental o Distrital de Salud de su jurisdicción, y radique el formulario de novedades y anexe los documentos como se menciona en las Resolución 3100 de 2019, 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 dicha resolución.

La actualización del portafolio y declaración de autoevaluación de servicios de salud se realiza por medio del ingreso al formulario de novedades de prestador.

- a. Registre usuario y contraseña actuales

El usuario consta de 12 dígitos; corresponde al código de prestador (10 dígitos) y al número de la sede principal (2 dígitos) Ejemplo: **11001xxxxxxx**. Registre su contraseña actual en el campo correspondiente.

**INGRESO DILIGENCIAMIENTO PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD  
FORMULARIO DE NOVEDADES Y/O AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS  
PARA RENOVAR LA HABILITACIÓN UN AÑO MÁS.**

ACTUALICE SU PORTAFOLIO Y REALICE LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 Y LA RESOLUCIÓN 2215 DE 2020.

Usted se encuentra en la Entidad Territorial de Salud:

**DISTRITO:BOGOTÁ D.C. DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD:SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ**

Si usted es Prestador de Servicios de Salud, y olvidó su usuario y contraseña para ingresar a este formulario, oprima el botón: "olvidé la contraseña", y así le llegará a su cuenta de correo electrónico declarada en el REPS, la información, para su ingreso.

Usuario  
(12 dígitos)

t1001XXXX02

Contraseña

**Ingresar**

Olvidé la contraseña ...

**Por su seguridad por favor:** Cambie su contraseña en el primer ingreso de este formulario y de manera periódica.

Contraseña incorrecta.

\* Hasta tanto no se acerque a la Entidad Departamental o Distrital de Salud de su jurisdicción, y radique el formulario de novedades y anexe los documentos como se menciona en las Resolución 3100 de 2019, 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 dicha resolución.

Oprima el botón ingresar y encontrará en el lado izquierdo de su pantalla, el siguiente menú:

The screenshot shows the top navigation bar with the logo of the Secretaría Distrital de Salud de Bogotá and the text 'Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ'. On the left, a dropdown menu is open, listing various options. A red arrow points to the option 'Actualización portafolio y declaración autoevaluación de servicios', which is highlighted in blue. Below it, sub-options are visible: 'Mi estado...', 'Actualización Portafolio de Servicios', 'Ver Actualización Portafolio de Servicios', 'Declaración Autoevaluación de Servicios', 'Ver Declaración Autoevaluación de Servicios', 'Imprimir Distintivos de Habilitación de Servicios-Res. 3100 de 2019'. Other menu items include 'Novedades', 'Novedad Apertura de Sede', and 'Cambiar mi contraseña'.

## 2. Mi estado

Esta funcionalidad permite conocer el estado de las cinco actividades que debe realizar el prestador de servicios de salud para la actualización del portafolio y la declaración de la autoevaluación de servicios de salud.

Al dar click en Mi estado, visualizará lo siguiente:

**MI ESTADO...**

**MI ESTADO:** Es la funcionalidad que le permite realizar seguimiento a su proceso de actualización de portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019 y 2215 de 2020. Cuando los 5 botones pasen de color GRIS a AZUL, es porque su proceso de actualización de portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios ha terminado con ÉXITO.

**DATOS PRESTADOR Y SEDE**

Código Habilitación Prestador: 0500100001 IPS LA CASA

Clase de Prestador: Instituciones - IPS Departamento prestador: Antioquia Municipio prestador: MEDELLÍN

Departamento sede del prestador: Municipio sede del prestador:

**SEGUIMIENTO A SU ESTADO DE LA ACTUALIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.**

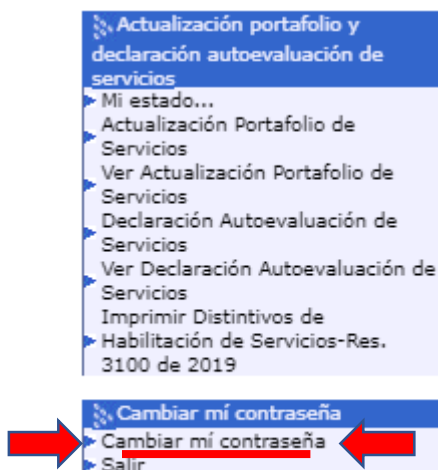
| 1. CAMBIE CONTRASEÑA   | 2. CAMBIE CORREO ELECTRONICO  | 3. ACTUALICE PORTAFOLIO DE SERVICIOS  | 4. DECLARE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS  | 5. IMPRIMA DISTINTIVOS DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS   |
|--|---|---|---|---|
| Qué se debe hacer?<br>Ir al link Cambiar Contraseña, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla. Después de realizar este proceso exitoso, ingrese de nuevo al REPS. | Qué se debe hacer?<br>Ir al link Actualización Portafolio de Servicios, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla, luego seleccione la sede del prestador, para realizar los cambios del correo electrónico. | Qué se debe hacer?<br>Luego de realizar la acción 2 en ese mismo formulario realice la Actualización Portafolio de Servicios. | Qué se debe hacer?<br>Ir al link Declaración de la Autoevaluación de Servicios, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla. | Qué se debe hacer?<br>Ir al link Imprimir Distintivos de Habilitación de Servicios, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla. NOTA: Debe tener en cuenta que este proceso debe ser autorizado por la Entidad Departamental o Distrital de Salud donde el prestador se encuentra inscrito. |

En el submenú, Actualización de portafolio y declaración autoevaluación de servicios, encontrará cada uno de los pasos para realizar el proceso de actualización del portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios.

La actualización del portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios de salud, se debe realizar para cada una de las sedes de prestador inscritas en el REPS, empezando por la sede principal y ejecutando las cinco actividades que se relacionan a continuación:

1. Cambie contraseña
2. Cambie correo electrónico
3. Actualice portafolio de servicios
4. Declare autoevaluación de servicios
5. Imprima distintivos de habilitación de servicios.

### 1. Cambiar contraseña



Al dar click en “**cambiar mi contraseña**”, visualizará en la pantalla su usuario y los campos para registrar la nueva contraseña:



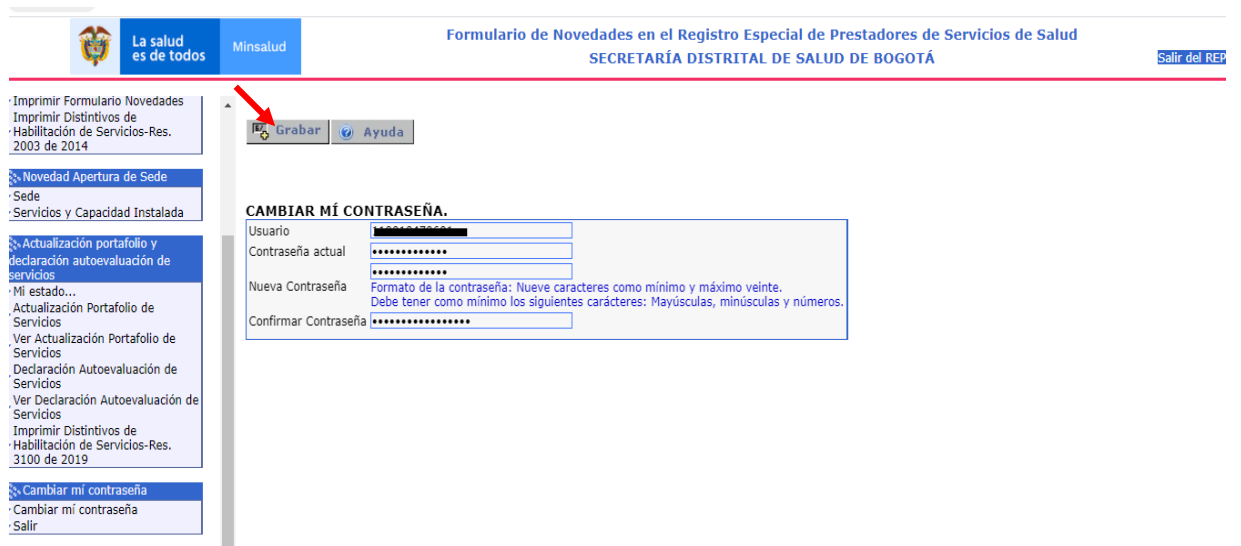
### CAMBIAR MÍ CONTRASEÑA.

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| Usuario              | <input type="text"/>     |
| Contraseña actual    | <input type="password"/> |
| Nueva Contraseña     | <input type="password"/> |
| Confirmar Contraseña | <input type="password"/> |

Formato de la contraseña: Nueve caracteres como mínimo y máximo veinte.  
Debe tener como mínimo los siguientes caracteres: Mayúsculas, minúsculas y números.

### Recomendaciones:

Formato de contraseña nueve (9) caracteres como mínimo y máximo veinte (20). Debe tener como mínimo los siguientes caracteres: Mayúsculas, minúsculas y números.

Una captura de pantalla de un sistema web. En la parte superior, hay un menú con 'La salud es de todos' y 'Minsalud'. A la derecha, el título del formulario es 'Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ'. En la parte inferior derecha, hay un botón 'Salir del REP'. A la izquierda, hay un menú de navegación con varias opciones, entre ellas 'Cambiar mi contraseña'. En el centro, hay un formulario con el título 'CAMBIAR MÍ CONTRASEÑA.' y campos para 'Usuario', 'Contraseña actual', 'Nueva Contraseña' y 'Confirmar Contraseña'. Una flecha roja apunta al botón 'Grabar' en la barra de herramientas del formulario.

Una vez finalizado el proceso, oprima el botón Grabar

En la opción “Mi estado” visualizara que cambió de color gris a color azul la casilla de cambio de contraseña.

La salud es de todos Minsalud

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

Salir del REPS

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

**MI ESTADO...**

MI ESTADO: Es la funcionalidad que le permite realizar seguimiento a su proceso de actualización de portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019 y 2215 de 2020. Cuando los 5 botones pasen de color GRIS a AZUL, es porque su proceso de actualización de portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios ha terminado con ÉXITO.

**DATOS PRESTADOR Y SEDE**

Código Habilitación Prestador: [Código oculto] 2  
 Clase de Prestador: Profesional Independiente | Departamento prestador: Bogotá D.C. | Municipio prestador: BOGOTÁ  
 Seleccionar sede del prestador: [Sede oculta] | Departamento sede del prestador: Bogotá D.C. | Municipio sede del prestador: BOGOTÁ

**SEGUIMIENTO A SU ESTADO DE LA ACTUALIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.**

| 1. CAMBIE CONTRASEÑA   | 2. CAMBIE CORREO ELECTRONICO  | 3. ACTUALICE PORTAFOLIO DE SERVICIOS  | 4. DECLARE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS   | 5. IMPRIMA DISTINTIVOS DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS  |
|--|---|---|--|--|
| <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link <b>Cambiar Contraseña</b>, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla. Después de realizar este proceso exitoso, ingrese de nuevo al REPS.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link <b>Actualización Portafolio de Servicios</b>, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla, luego seleccione la sede del prestador, para realizar los cambios del correo electrónico.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Luego de realizar la acción 2 en ese mismo formulario realice la <b>Actualización Portafolio de Servicios</b>.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link <b>Declaración de la Autoevaluación de Servicios</b>, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla. <b>NOTA:</b> Debe tener en cuenta que este proceso debe ser autorizado por la Entidad Departamental o Distrital de Salud donde el prestador se encuentra inscrita.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link <b>Imprimir Distintivos de Habilitación de Servicios</b>, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla. <b>NOTA:</b> Debe tener en cuenta que este proceso debe ser autorizado por la Entidad Departamental o Distrital de Salud donde el prestador se encuentra inscrita.</p> |

Visualice documento paso a paso para realizar la actualización del portafolio y declaración de autoevaluación de servicios de salud.

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

## 2. Cambiar correo electrónico,

De click sobre “Actualización Portafolio de Servicios” y seleccione la sede principal

La salud es de todos Minsalud

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

Salir del REPS

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

**ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS**

**DATOS PRESTADOR Y SEDE**

Código Habilitación Prestador: [Código oculto]  
 Clase de Prestador: Profesional Independiente | Departamento prestador: Bogotá D.C. | Municipio prestador: BOGOTÁ  
 Seleccionar sede del prestador: [Sede oculta] | Departamento sede del prestador: Bogotá D.C. | Municipio sede del prestador: BOGOTÁ

**ACTUALICE EL CORREO ELECTRÓNICO**

Correo electrónico prestador: [Campo vacío] | Confirme correo electrónico prestador: [Campo vacío]  
 Correo electrónico sede prestador: [Campo vacío] | Confirme correo electrónico sede prestador: [Campo vacío]

**ACTIVIDADES EN LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR**

FINALIZAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR \* \* \* BORRAR \* \* \* TODA LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

He visualizado preeliminarmente mi actualización de portafolio de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para actualizar mi portafolio de servicios.

Vista preliminar PORTAFOLIO DE SERVICIOS | ELIMINAR ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS BORR

Registre el correo electrónico, en los campos correo electrónico prestador y sede; los cuales deben ser confirmados en los campos correspondientes a prestador y sede, oprima el botón grabar

y visualizará la siguiente información:

prestadores.minsalud.gov.co dice

Continúe seleccionando de la lista de servicios inferior cada uno de los servicios que desea aplicar la actualización del portafolio.

Recibidos (208)

Prestadores de Bogotá

Aceptar

prestadores.minsalud.gov.co dice

Continue seleccionando de la lista de servicios inferior cada uno de los servicios que desea aplicar la actualización del portafolio.

Recibidos (208) - n... ASISTENCIA TECN... Lista de lectura

**Prestadores de Servicios de Salud**  
UD DE BOGOTÁ [Salir del REPS](#)

Grabar Nuevo **Aceptar**

### ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS

**DATOS PRESTADOR Y SEDE**

Código Habilitación Prestador [REDACTED]

Clase de Prestador: Profesional Independiente Departamento prestador: Bogotá D.C. Municipio prestador: BOGOTÁ

Selección sede del prestador [REDACTED] Departamento sede del prestador: Bogotá D.C. Municipio sede del prestador: BOGOTÁ

**ACTUALICE EL CORREO ELECTRÓNICO**

Correo electrónico prestador [REDACTED] Confirme correo electrónico prestador [REDACTED]

Correo electrónico sede prestador [REDACTED] Confirme correo electrónico sede prestador [REDACTED]

**ACTIVIDADES EN LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR**

FINALIZAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR \*\*\* BORRAR \*\*\* TODA LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

He visualizado preliminarmente mi actualización de portafolio de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para actualizar mi portafolio de servicios.

**Vista preeliminar PORTAFOLIO DE SERVICIOS** **ELIMINAR ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS BORRAR**

De click en el botón aceptar

Recuerde que la actualización del portafolio, se debe realizar por cada sede (iniciando por la sede principal) y servicio por servicio.

### 3. Actualización portafolio de servicios.

- En la parte inferior visualizará los servicios habilitados por el prestador de los cuales deberá realizar actualización uno a uno.

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud  
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ [Salir del RE](#)

**VER TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS**

Servicio seleccionado: Grupo del servicio: Consulta Externa, Servicio: 328-MEDICINA GENERAL

Modalidades y Complejidades:

| Modalidad                           | Unidad móvil | Domiciliario | Otras extramural | Centro referencia | Institución remitora | Complejidad baja | Complejidad media | Complejidad alta |
|-------------------------------------|--------------|--------------|------------------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|
| Oncologico Ambulatorio Hospitalario | SI           | NO           | NO               | NO                | NO                   | SI               | NO                | NO               |

Situación actual servicio seleccionado

Capacidad instalada:

| Descripción           | Cantidad |
|-----------------------|----------|
| (SALAS)Procedimientos | 0        |

Acción Tabla de transición de servicios: **SIGUE IGUAL EL SERVICIO**

Servicio(s) posibles en que se puede homologar: 328-MEDICINA GENERAL Diligenciar servicio  Marque aquí si no desea homologar este servicio y lo que desea es cerrar el servicio seleccionado.

**ACTIVIDADES EN LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR**

FINALIZAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR \*\*\* BORRAR \*\*\* TODA LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

He visualizado preliminarmente mi actualización de portafolio de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para actualizar mi portafolio de servicios.

**Vista preeliminar PORTAFOLIO DE SERVICIOS** **ELIMINAR ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS BORRAR**

ATENCIÓN: ÚNICAMENTE MARQUE ESTA OPCIÓN SI HA FINALIZADO CON LA ACTUALIZACIÓN DE SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA ESTE SEDE DEL PRESTADOR. \*\*\* DESPUÉS NO PODRÁ REALIZAR CAMBIOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS \*\*\*

**SERVICIOS HABILITADOS PARA APLICAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD.**

| Nombre Grupo                               | Código Servicio | Nombre Servicio                      | Acción Actualización Portafolio de Servicios | Nombre Grupo Res.3100-2019 | Código Servicio Res.3100-2019 | Nombre Servicio Res.3100-2019 |
|--|-----------------|--------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Consulta Externa                           | 328             | MEDICINA GENERAL                     | SIGUE IGUAL EL SERVICIO                      | Consulta Externa           | 328                           | MEDICINA GENERAL              |
| Protección Específica y Detección Temprana | 916             | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VARI INMUNIZ | CAMBIA CÓDIGO Y NOMBRE DEL SERVICIO          | Consulta Externa           | 420                           | VACUNACIÓN                    |

Seleccione el servicio, al dar click, se desplegará toda la información para realizar el proceso de actualización del portafolio y podrá visualizar a manera de información, cómo se encuentra actualmente habilitado el servicio antes del proceso de actualización del portafolio de servicios (modalidades, complejidad y capacidad instalada).

De igual manera podrá visualizar el botón: ver tabla de transición de servicios, la cual descarga un PDF donde se visualiza la tabla de transición de servicios de la Resolución 2003 de 2014 a la Resolución 3100 de 2019.

Oprima el botón diligenciar servicio:

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud  
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

VER TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS

Servicio seleccionado: Grupo del servicio: Consulta Externa. Servicio: 328-MEDICINA GENERAL

Modalidades y Complejidades:

| Oncológico | Ambulatorio | Hospitalario | Unidad móvil | Domiciliario | Otras extramural | Centro referencia | Institución remitora | Complejidad baja | Complejidad media | Complejidad alta |
|------------|-------------|--------------|--------------|--------------|------------------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|
| SI         | NO          | NO           | NO           | NO           | NO               | NO                | NO                   | SI               | NO                | NO               |

Situación actual servicio seleccionado: Capacidad instalada: (SALAS) Procedimientos: 0

Acción Tabla de transición de servicios: **SIGUE IGUAL EL SERVICIO** Diligenciar servicio

Servicio(s) posibles en que se puede homologar: 328-MEDICINA GENERAL

HORARIOS DEL SERVICIO

| Día       | Hora inicio:HH:MM | Horarios |
|-----------|-------------------|----------|
| Lunes     | 08:00A16:00       |          |
| Martes    | 08:00A16:00       |          |
| Miércoles | 08:00A16:00       |          |
| Jueves    | 08:00A16:00       |          |
| Viernes   | 08:00A16:00       |          |
| Sábado    | 09:00A12:00       |          |
| Domingo   |                   |          |

MODALIDAD DEL SERVICIO

Intramural:  Intramural

Extramural:  Unidad Móvil  Domiciliario  Jornada de Salud  Extramural

Telemedicina:  Prestador de Referencia  Prestador Remisor

Telemedicina Interactiva  Telemedicina no interactiva  Telexperticia  Telemonitoreo

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud  
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

Servicio seleccionado: Grupo del servicio: Protección Específica y Detección Temprana. Servicio: 916-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN

Modalidades y Complejidades:

| Oncológico | Ambulatorio | Hospitalario | Unidad móvil | Domiciliario | Otras extramural | Centro referencia | Institución remitora | Complejidad baja | Complejidad media | Complejidad alta |
|------------|-------------|--------------|--------------|--------------|------------------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|
| SI         | NO          | NO           | NO           | NO           | NO               | NO                | NO                   | SI               | NO                | NO               |

Situación actual servicio seleccionado: Capacidad instalada: Servicio no cuenta con capacidad instalada.

Acción Tabla de transición de servicios: **CAMBIA CÓDIGO Y NOMBRE DEL SERVICIO** Diligenciar servicio

Servicio(s) posibles en que se puede homologar: 420-VACUNACIÓN

ACTIVIDADES EN LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

FINALIZAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR \*\*\* BORRAR \*\*\* TODA LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

He visualizado preliminarmente mi actualización de portafolio de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para actualizar mi portafolio de servicios.

Vista preliminar PORTAFOLIO DE SERVICIOS

ELIMINAR ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS BORRADOR

ATENCIÓN: ÚNICAMENTE MARQUE ESTA OPCIÓN SI HA FINALIZADO CON LA ACTUALIZACIÓN DE SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA ESTE SEDE DEL PRESTADOR. \*\*\* DESPUÉS NO PODRÁ REALIZAR CAMBIOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS \*\*\*

SERVICIOS HABILITADOS PARA APLICAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD.

| Nombre Grupo                               | Código Servicio | Nombre Servicio                    | Acción Actualización Portafolio de Servicios | Nombre Grupo Res.3100-2019 | Código Servicio Res.3100-2019 | Nombre Servicio Res.3100-2019 |
|--|-----------------|------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Consulta Externa                           | 328             | MEDICINA GENERAL                   | SIGUE IGUAL EL SERVICIO                      | Consulta Externa           | 328                           | MEDICINA GENERAL              |
| Protección Específica y Detección Temprana | 916             | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN |  |                            |                               |                               |

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

Lo cual le permite abrir las nuevas funcionalidades para continuar con el proceso de actualización de portafolio de servicios, de la siguiente manera:

- a- HORARIOS DEL SERVICIO
- b- MODALIDAD DEL SERVICIO
- c- COMPELJIDAD DEL SERVICIO

**d- ESPECIFICIDAD DEL SERVICIO**

**e- CAPACIDAD INSTALADA ASOCIADA AL SERVICIO**

A continuación, veremos el detalle de cada una de estas funcionalidades:

**a- HORARIOS DEL SERVICIO**

El prestador debe declarar para cada uno de los servicios los horarios de atención, día por día; puede copiar el horario del día lunes para el resto de la semana, dando click en el botón adicionar.

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

VER TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS

Servicio seleccionado: Grupo del servicio: Consulta Externa, Servicio: 328-MEDICINA GENERAL

| Modalidades y Complejidades:        | Unidad móvil | Domiciliario | Otras extramural | Centro referencia | Institución reensora | Complejidad baja | Complejidad media | Complejidad alta |
|-------------------------------------|--------------|--------------|------------------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|
| Oncológico Ambulatorio Hospitalario | SI           | NO           | NO               | NO                | NO                   | SI               | NO                | NO               |

Situación actual servicio seleccionado

Capacidad instalada:

| (SALAS)Procedimientos | Descripción | Cantidad |
|-----------------------|-------------|----------|
|                       |             | 0        |

SIGUE IGUAL EL SERVICIO

Servicio(s) posibles en que se puede homologar: 328-MEDICINA GENERAL

Marque aquí si no desea homologar este servicio y lo que desea es cerrar el servicio seleccionado.

**HORARIOS DEL SERVICIO**

| Día       | Hora inicio:HH | MM     | Hora final:HH | MM | Adicionar + | Copiar | Eliminar - |
|-----------|----------------|--------|---------------|----|-------------|--------|------------|
| Lunes     | 08:00          | A16:00 |               |    |             |        |            |
| Martes    | 08:00          | A16:00 |               |    |             |        |            |
| Miércoles | 08:00          | A16:00 |               |    |             |        |            |
| Jueves    | 08:00          | A16:00 |               |    |             |        |            |
| Viernes   | 08:00          | A16:00 |               |    |             |        |            |
| Sábado    | 09:00          | A12:00 |               |    |             |        |            |
| Domingo   |                |        |               |    |             |        |            |

MODALIDAD DEL SERVICIO

Intramural

Extramural  Unidad Móvil  Domiciliario  Jornada de Salud  Extramural

Telemedicina  Prestador de Referencia  Prestador Remisor

Telemedicina interactiva  Telemedicina no interactiva  Telexperticia  Telexperticia  Telexperticia  Telexperticia

**b- MODALIDAD DEL SERVICIO:**

La aplicación trae la información que viene del servicio de salud anteriormente declarado y de esta manera será homologada, es decir que el prestador no podrá cambiar las condiciones actuales como se encuentra declarado el servicio, si lo requiere deberá realizar una novedad.

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

VER TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS

Servicio seleccionado: Grupo del servicio: Consulta Externa, Servicio: 328-MEDICINA GENERAL

| Modalidades y Complejidades:        | Unidad móvil | Domiciliario | Otras extramural | Centro referencia | Institución reensora | Complejidad baja | Complejidad media | Complejidad alta |
|-------------------------------------|--------------|--------------|------------------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|
| Oncológico Ambulatorio Hospitalario | SI           | NO           | NO               | NO                | NO                   | SI               | NO                | NO               |

Situación actual servicio seleccionado

Capacidad instalada:

| (SALAS)Procedimientos | Descripción | Cantidad |
|-----------------------|-------------|----------|
|                       |             | 0        |

SIGUE IGUAL EL SERVICIO

Servicio(s) posibles en que se puede homologar: 328-MEDICINA GENERAL

Marque aquí si no desea homologar este servicio y lo que desea es cerrar el servicio seleccionado.

**MODALIDAD DEL SERVICIO**

Intramural

Extramural  Unidad Móvil  Domiciliario  Jornada de Salud  Extramural

Telemedicina  Prestador de Referencia  Prestador Remisor

Telemedicina interactiva  Telemedicina no interactiva  Telexperticia  Telexperticia  Telexperticia



### c- COMPLEJIDAD DEL SERVICIO

El prestador debe seleccionar una sola complejidad para la prestación del servicio de salud. Para los servicios que actualmente registran varias complejidades, el prestador debe seleccionar una de ellas, en la cual se continuará realizando la prestación del servicio de salud.

MODALIDAD DEL SERVICIO

Intramural  Intramural

Extramural  Unidad Móvil  Domiciliario  Jornada de Salud  Extramural

Telemedicina  Prestador de Referencia  Prestador Remisor

Telemedicina Interactiva  Telemedicina no interactiva  Telexperticia  Telemonitoreo

**COMPLEJIDAD DEL SERVICIO**  
Complejidad MEDIANA

**ESPECIFICIDAD DEL SERVICIO**  
Especificidades Servicio no cuenta con especificidades.

CAPACIDAD INSTALADA ASOCIADA AL SERVICIO. VISUALIZARÁ LA CAPACIDAD INSTALADA TOTAL DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

### d- ESPECIFICIDAD DEL SERVICIO

En las especificidades de los servicios, el prestador visualizará todas aquellas activas de la tabla de parámetros de servicios del REPS. Debe dar click en el botón cambiar y el estado actual quedará en SI.

MODALIDAD DEL SERVICIO

Intramural  Intramural

Extramural  Unidad Móvil  Domiciliario  Jornada de Salud  Extramural

Telemedicina  Prestador de Referencia  Prestador Remisor

Telemedicina Interactiva  Telemedicina no interactiva  Telexperticia  Telemonitoreo

**COMPLEJIDAD DEL SERVICIO**  
Complejidad MEDIANA

**ESPECIFICIDAD DEL SERVICIO**  
Especificidades Servicio no cuenta con especificidades.

CAPACIDAD INSTALADA ASOCIADA AL SERVICIO. VISUALIZARÁ LA CAPACIDAD INSTALADA TOTAL DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

### e- CAPACIDAD INSTALADA ASOCIADA AL SERVICIO

El prestador de servicios de salud visualizará la homologación de su capacidad instalada; para los servicios donde se origina una nueva capacidad instalada, el prestador podrá diligenciar la capacidad instalada con que ofertará el servicio de salud.

Ejemplo: para los servicios de consulta externa, actualmente la capacidad instalada reportada en el REPS son las salas de procedimientos; la Resolución 3100 de 2019, establece que se deben reportar los consultorios como capacidad instalada, por lo cual, el sistema permitirá su diligenciamiento.

CAPACIDAD INSTALADA ASOCIADA AL SERVICIO. VISUALIZARÁ LA CAPACIDAD INSTALADA TOTAL DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

Capacidades instaladas totales de la sede del prestador

Número de SALAS-Procedimientos: 0

Número de CONSULTORIOS-Consulta Externa: 1

Esta registrando para esta sede del prestador la capacidad instalada total de SALAS de Procedimientos. - Esta registrando para esta sede del prestador la capacidad instalada total de CONSULTORIOS de Consulta Externa. -

ACTIVIDADES EN LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

FINALIZAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

\*\*\* BORRAR \*\*\* TODA LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

Una vez realizadas las anteriores acciones, debe oprimir el botón grabar; para guardar la información de manera preliminar del servicio que está diligenciando.



Ahora, se selecciona el siguiente servicio, SI APLICA

Una vez realice el proceso para la totalidad de los servicios, oprima el botón vista preliminar portafolio de servicios de servicios con lo cual se genera un PDF, donde se evidencia el estado de los servicios diligenciados.

| Nombre Grupo                               | Código Servicio | Nombre Servicio                    | Acción Actualización Portafolio de Servicios | Nombre Grupo Res.3100-2019 | Código Servicio Res.3100-2019 | Nombre Servicio Res.3100-2019 |
|--|-----------------|------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Consulta Externa                           | 328             | MEDICINA GENERAL                   | SIGUE IGUAL EL SERVICIO                      | Consulta Externa           | 328                           | MEDICINA GENERAL              |
| Protección Específica y Detección Temprana | 916             | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN | CAMBIA CÓDIGO Y NOMBRE DEL SERVICIO          | Consulta Externa           | 420                           | VACUNACIÓN                    |



Después de revisar el PDF, para finalizar el proceso de actualización del portafolio, el prestador deberá marcar el botón "He visualizado preliminarmente mi actualización de portafolio de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para actualizar mi portafolio de servicios."

Adicionalmente debe marcar la caja de dialogo y por último oprimir el botón grabar, el cual realizara la homologación de la actualización del portafolio de servicios según lo declarado por el prestador de servicios de salud.

**ATENCIÓN: ÚNICAMENTE MARQUE ESTA OPCIÓN SI HA FINALIZADO CON LA ACTUALIZACIÓN DE SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA ESTE SEDE DEL PRESTADOR. \*\*\* DESPUÉS NO PODRÁ REALIZAR CAMBIOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS\*\*\***

| SERVICIOS HABILITADOS PARA APLICAR LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD. |                 |                        |  |                            |                               |                               |
|---|-----------------|------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Nombre Grupo  | Código Servicio | Nombre Servicio        | Acción Actualización Portafolio de Servicios | Nombre Grupo Res.3100-2019 | Código Servicio Res.3100-2019 | Nombre Servicio Res.3100-2019 |
| Consulta Externa  | 334             | ODONTOLOGIA GENERAL    | SIGUE IGUAL EL SERVICIO                      | Consulta Externa           | 334                           | ODONTOLOGIA GENERAL           |
| Consulta Externa  | 347             | REHABILITACION ORAL    | SIGUE IGUAL EL SERVICIO                      | Consulta Externa           | 347                           | REHABILITACION ORAL           |
| Procesos  | 950             | PROCESO ESTERILIZACION | SE INACTIVA EL CODIGO                        | Procesos                   | 950                           | PROCESO ESTERILIZACION        |

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

El prestador de servicios de salud debe verificar que la actualización del portafolio de servicios corresponda a la totalidad de los declarados, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 3100 de 2019.

#### 4. Ver actualización portafolio de servicios

Actualización portafolio y declaración autoevaluación de servicios

- Mi estado...
- Actualización Portafolio de Servicios
- Ver Actualización Portafolio de Servicios
- Declaración Autoevaluación de Servicios
- Ver Declaración Autoevaluación de Servicios
- Imprimir Distintivos de Habilitación de Servicios-Res. 3100 de 2019

En esta opción el prestador de servicios de salud podrá visualizar su actualización de portafolio de servicios de salud en el estado en que se encuentre:

**BORRADOR:** no ha terminado la actualización del portafolio de servicios de salud  
**FINALIZADO:** estado terminado de la actualización del portafolio

Tenga en cuenta que después de haber realizado la actualización del Portafolio de Servicios, el prestador no podrá realizarla nuevamente.

prestadores.minsalud.gov.co dice

Esta de acuerdo con FINALIZAR la actualización portafolio de servicios de salud?

Si su respuesta es **SÍ**, verifique que tengan activos los check (He visualizado preliminarmente mi actualización de portafolio de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para actualizar mi portafolio de servicios) y el check (ATENCIÓN: ÚNICAMENTE MARQUE ESTA OPCIÓN SI HA FINALIZADO CON LA ACTUALIZACIÓN DE SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA ESTE SEDE DEL PRESTADOR y posteriormente oprima el botón GRABAR).

Aceptar

ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS

DATOS PRESTADOR Y SEDE

Código Habilitación Prestador: 328-MEDICINA GENERAL

Clase de Prestador: ODONTOLÓGICO ELEMENTAL

Departamento sede del prestador: BOGOTÁ

Municipio prestador: BOGOTÁ

VER TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS

| Grupo del servicio     | Modalidades y Complejidades | Unidad móvil | Domiciliario | Otras extramurales | Centro referencia | Institución remitora | Complejidad baja | Complejidad media | Complejidad alta |
|------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|
| Oncológico Ambulatorio | Hospitalario                | SI           | NO           | NO                 | NO                | NO                   | SI               | NO                | NO               |

Situación actual servicio seleccionado: (SALAS)Procedimientos

Acción Tabla de transición de servicios: SIGUE IGUAL EL SERVICIO

Servicio(s) posibles en que se puede homologar: 328-MEDICINA GENERAL

Horarios del servicio: Lunes 08:00A16:00

Si ha finalizado la actualización del portafolio para la sede, oprima el botón aceptar y posteriormente oprima el botón grabar.

The screenshot shows the 'prestadores.minsalud.gov.co' website. A central dialog box contains the following text: 'Ha finalizado la actualización del portafolio de servicios. Visualice su documento final de ACTUALIZACIÓN DE PORTAFOLIO DE SERVICIOS por la opción Ver Actualización Portafolio Servicios. Recuerde realizar ahora mismo la DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS. NOTA: Verifique la opción MI ESTADO.' A red arrow points to the 'Aceptar' button. To the right, a form titled 'prestadores de Servicios de Salud D DE BOGOTÁ' is visible, with a dropdown menu for 'Municipio prestador' set to 'BOGOTÁ'. The left sidebar shows a navigation menu with options like 'Novedades', 'Actualización portafolio y declaración autoevaluación de servicios', and 'Cambiar mi contraseña'.

Oprima ver actualización de portafolio de servicios

The screenshot shows the 'Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud' website. The main heading is 'Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ'. The central form is titled 'VER ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS' and contains the following fields: 'DATOS GENERALES DEL PRESTADOR' (Código habilitación de la sede principal(12 dígitos), Nombres y Apellidos del PI o Razón Social de la IPS, Clase de Prestador: Profesional Independiente), 'DATOS DE LA SEDE QUE DESEA VER LA ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS' (Código habilitación sede, Departamento: Bogotá D.C., Municipio: BOGOTÁ). A red arrow points to the 'Ver Actualización Portafolio de Servicios.' button at the bottom of the form. The left sidebar is identical to the previous screenshot.

Se descarga un PDF, donde visualizará lo siguiente:

**\*\*\* DEFINITIVO \*\*\***

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

\*\*\*INICIO DOCUMENTO ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS.\*\*\*

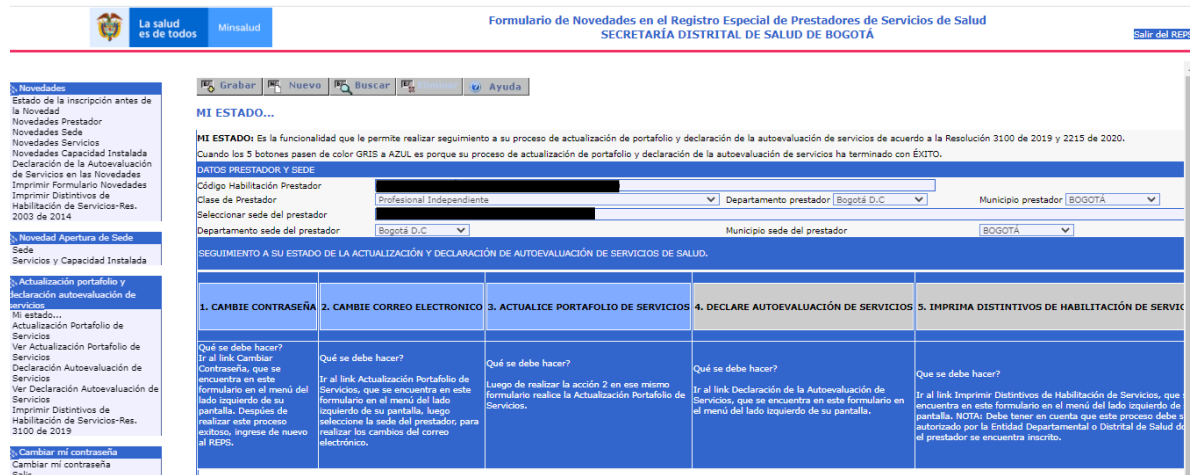
1100103645 - ALEJANDRO HERMIDA RENGIFO

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR

|                                |                  |                       |         |                                     |                       |                  |                     |                           |
|--------------------------------|------------------|-----------------------|---------|-------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------|---------------------------|
| Código y Nombre del Prestador: |                  |                       |         | Nombre o razón social:              |                       |                  |                     |                           |
| Ni: Nit / CC: Cédula           |                  | Fecha de inscripción: |         | 2003/03/27                          | Fecha de vencimiento: | 2021/08/31       | Clase de prestador: | Profesional Independiente |
| Clase de persona:              | NATURAL          | Naturaleza Jurídica:  | PRIVADA | Nivel de Atención del Prestador:    |                       |                  |                     |                           |
| Empresa Social del Estado:     | NO               |                       |         | Carácter Territorial de la Entidad: |                       |                  |                     |                           |
| Representante Legal:           |                  |                       |         | Dirección administrativa:           |                       |                  |                     |                           |
| Telefono:                      |                  | Fax:                  |         | Email:                              |                       |                  |                     |                           |
| Municipio:                     | Distrito: BOGOTÁ |                       |         | Departamento:                       |                       | Distrito: BOGOTÁ |                     |                           |

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR

Ingresar en botón "Mi estado" donde puede verificar el avance en la actualización del portafolio de servicios.



**MI ESTADO...**

**MI ESTADO:** Es la funcionalidad que le permite realizar seguimiento a su proceso de actualización de portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019 y 2215 de 2020. Cuando los 5 botones pasen de color GRIS a AZUL es porque su proceso de actualización de portafolio y declaración de la autoevaluación de servicios ha terminado con ÉXITO.

**DATOS PRESTADOR Y SEDE**

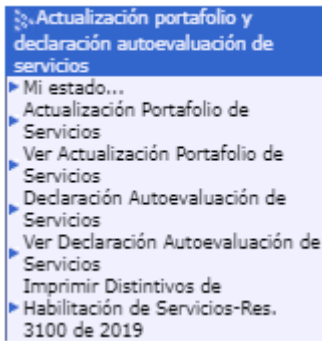
Código Habilitación Prestador: [Redacted]  
 Clase de Prestador: Profesional Independiente | Departamento prestador: Bogotá D.C. | Municipio prestador: BOGOTÁ  
 Selección sede del prestador: [Redacted]  
 Departamento sede del prestador: Bogotá D.C. | Municipio sede del prestador: BOGOTÁ

**SEGUIMIENTO A SU ESTADO DE LA ACTUALIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.**

| 1. CAMBIE CONTRASEÑA  | 2. CAMBIE CORREO ELECTRONICO   | 3. ACTUALICE PORTAFOLIO DE SERVICIOS   | 4. DECLARE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS   | 5. IMPRIMA DISTINTIVOS DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS  |
|---|--|--|--|--|
| <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link Cambiar Contraseña, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla. Después de realizar este proceso exitoso, ingreso de nuevo al REPS.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link Actualización Portafolio de Servicios, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla, luego seleccione la sede del prestador, para realizar los cambios del correo electrónico.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Luego de realizar la acción 2 en ese mismo formulario realice la Actualización Portafolio de Servicios.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link Declaración de la Autoevaluación de Servicios, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de su pantalla.</p> | <p>Qué se debe hacer?</p> <p>Ir al link Imprimir Distintivos de Habilitación de Servicios, que se encuentra en este formulario en el menú del lado izquierdo de pantalla. NOTA: Debe tener en cuenta que este proceso debe ser autorizado por la Entidad Departamental o Distrital de Salud de el prestador se encuentra inscrito.</p> |

## 5. Declaración de la autoevaluación de servicios

En el menú del lado izquierdo de su pantalla visualizará el link para el ingreso a esta funcionalidad



Al ingresar encontrará la siguiente información:

La salud es de todos Minsalud

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

Salir del REPS

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

### DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS

**DATOS PRESTADOR Y SEDE**

Código Habilitación Prestador [REDACTED]  
Clase de Prestador: Profesional Independiente | Departamento prestador: Bogotá D.C. | Municipio prestador: BOGOTÁ  
Seleccionar sede del prestador [REDACTED]  
Departamento sede del prestador: Bogotá D.C. | Municipio sede del prestador: BOGOTÁ

**DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA INSCRIPCIÓN**

**DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO.**

**Autoevaluación:** Mecanismo de verificación de las condiciones de habilitación establecidas en el MANUAL DE INSCRIPCIÓN DE PRESTADORES Y HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (Resolución 3100 de 2019), que efectúa periódicamente el prestador de servicios de salud y que propende por el autocontrol permanente, participativo y reflexivo sobre la prestación de los servicios de salud a ofertar.

**Declaración de autoevaluación:** Es el registro que realiza el prestador de servicios de salud en el REPS después de haber realizado la autoevaluación. Es decir, que es el proceso que usted va a realizar en este formulario.

**CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA.**

Seleccionar las condiciones: -Capacidad Técnico Administrativa; -Capacidad Suficiencia Patrimonial y Financiera.

¿Cumple con la Capacidad Técnico-Administrativa? [NO] [Cambiar]  
¿Cumple con la Suficiencia Patrimonial y Financiera? [NO] [Cambiar]  
¿Cumple con la Capacidad Tecnológica y Científica? [NO] [Cambiar]

Seleccionar todos los servicios de la condición de capacidad tecnológica y científica.

| Grupo del Servicio | Servicio              | Cumple |         |
|--------------------|-----------------------|--------|---------|
| Consulta Externa   | 328 -MEDICINA GENERAL | NO     | Cambiar |
| Consulta Externa   | 420 -VACUNACIÓN       | NO     | Cambiar |

He visualizado preliminarmente mi declaración de autoevaluación de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para presentar mi declaración definitiva.

**ATENCIÓN: ÚNICAMENTE MARQUE ESTA OPCIÓN SI HA FINALIZADO CON LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS. \*\*\* DESPUÉS NO PODRÁ REALIZAR CAMBIOS\*\*\***

Vista preliminar DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS

Seleccione la sede del prestador que realizará la declaración de la autoevaluación de servicios, recuerde que debe seleccionar una sede que haya finalizado la actualización del portafolio de servicios.

Diligencie las condiciones de Capacidad Técnico Administrativas - Capacidad de Suficiencia Patrimonial y financiera y capacidad tecnológica y científica (para profesional independiente aplica solamente las condiciones de capacidad tecnológica y científica)

En el caso de capacidad tecnológica y científica el prestador deberá seleccionar el cumplimiento para cada uno de los servicios de salud de los que realizó el proceso de actualización del portafolio de servicios.

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

### DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS

**DATOS PRESTADOR Y SEDE**  
 Código Habilitación Prestador: [REDACTED]  
 Clase de Prestador: Profesional Independiente Departamento prestador: Bogotá D.C Municipio prestador: BOGOTÁ  
 Selección sede del prestador: [REDACTED]  
 Departamento sede del prestador: Bogotá D.C Municipio sede del prestador: BOGOTÁ

**DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS EN LA INSCRIPCIÓN**  
**DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DESPUES DE HABER REALIZADO LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO.**  
**Autoevaluación:** Mecanismo de verificación de las condiciones de habilitación establecidas en el MANUAL DE INSCRIPCIÓN DE PRESTADORES Y HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (Resolución 3100 de 2019), que efectúa periódicamente el prestador de servicios de salud y que propende por el autocontrol permanente, participativo y reflexivo sobre la prestación de los servicios de salud a ofertar.  
**Declaración de autoevaluación:** Es el registro que realiza el prestador de servicios de salud en el REPS después de haber realizado la autoevaluación. Es decir que es el proceso que usted va a realizar en este formulario.  
**CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA- SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA.**  
 Seleccionar las condiciones -Capacidad Técnico Administrativa- -Capacidad Suficiencia Patrimonial y Financiera.  
 ¿Cumple con la Capacidad Técnico-Administrativa? NO APLICA  
 ¿Cumple con la Suficiencia Patrimonial y Financiera? NO APLICA  
 ¿Cumple con la Capacidad Tecnológica y Científica?  
 Seleccionar todos los servicios de la condición de capacidad tecnológica y científica.

| Grupo del Servicio | Servicio              | Cumple |         |
|--------------------|-----------------------|--------|---------|
| Consulta Externa   | 328 -MEDICINA GENERAL | SI     | Cambiar |
| Consulta Externa   | 420 -VACUNACIÓN       | SI     | Cambiar |

He visualizado preliminarmente mi declaración de autoevaluación de servicios y estoy de acuerdo con el documento generado para presentar mi declaración definitiva.  
 **ATENCIÓN: ÚNICAMENTE MARQUE ESTA OPCIÓN SI HA FINALIZADO CON LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS. \*\*\* DESPUÉS NO PODRÁ REALIZAR CAMBIOS\*\*\***

Vista preliminar DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS

Por defecto aparece la descripción cumple NO, debe oprimir el botón cambiar y el estado cambiará a SI.

Por defecto aparece la descripción:

| Cumple |         |
|--------|---------|
| NO     | Cambiar |

Después de haber realizado la declaración de la autoevaluación de servicios para todos los servicios listados en el formulario, oprima el botón:

### Visualización previa Autoevaluación de Servicios

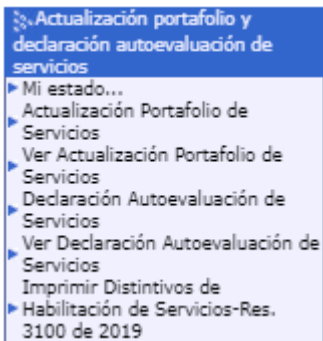
El cual le permite visualizar de manera preliminar su declaración de autoevaluación de servicio. Si está de acuerdo con este documento, seleccione posteriormente la caja de diálogo:

**He leído y estoy de acuerdo con el documento de la Declaración de la Autoevaluación de Servicios.**

Por último, oprima el botón grabar para finalizar el proceso de declaración de autoevaluación de servicios.

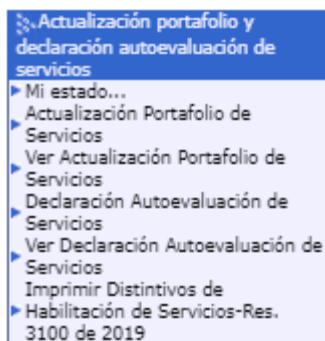
### 6. Ver declaración de la autoevaluación de servicios

Al oprimir el botón ver declaración autoevaluación de servicios, podrá visualizar la declaración de autoevaluación de servicios de salud.



## 7. Imprimir distintivos de habilitación de servicios

En esta funcionalidad el prestador de servicios de salud podrá realizar la última actividad de las cinco relacionadas en este proceso, para lo cual debe oprimir el botón Imprimir distintivos de habilitación, de la siguiente imagen:



Encontrará la siguiente información:

A screenshot of a web application interface. At the top, there is a toolbar with buttons for 'Grabar', 'Nuevo', 'Buscar', and 'Ayuda'. Below the toolbar, the title 'IMPRIMIR DISTINTIVOS DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS' is displayed. The main content area is titled 'DATOS DE LA SEDE (debe seleccionar cada una de las sedes para realizar el proceso de Impresión o Solicitud de DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS)'. It contains three input fields: 'Código Sede - Nombre Sede' (a dropdown menu), 'Departamento' (a dropdown menu), and 'Municipio' (a dropdown menu). Below these fields is a large blue rectangular area, likely a placeholder for a list of services. At the bottom, there is another toolbar with buttons for 'Grabar', 'Nuevo', 'Buscar', and 'Ayuda'.

Seleccione la sede del prestador que desea realizar la impresión de los distintivos de habilitación de servicios que realizó la declaración de la autoevaluación de servicios; seguidamente se listarán los servicios de salud habilitados de los que podrá imprimir los distintivos de habilitación.



Nota: esta actividad de la autorización de los distintivos de habilitación de servicios depende de la aprobación por la entidad departamental o distrital de salud; sin esta autorización el prestador de servicios de salud no podrá realizar la impresión de los distintivos.

Proyectó: Norha Pinto Rojas – Profesional Especializado  
Andrea Marcela Lozano Sanclemente – Profesional Especializado  
Revisó: Leilann Dennisse Vergara Vaca – Subdirectora de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud (EF)