



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C054-F04

**ACTA DE LEVANTAMIENTO TOTAL DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD No. 027 DE 2019****Municipio y Fecha:** Neiva, 28 de Marzo de 2019.**DATOS GENERALES DEL VISITADO:**

NOMBRE :	<b>LABORATORIO CENTRAL DEL HUILA SAS</b>
IDENTIFICACIÓN:	900894483-4
CLASE DE PRESTADOR	IPS
CODIGO DE PRESTADOR	4100101716-01
DIRECCION	CALLE 19 No 5ª- 42
TELEFONO	3005145859
CORREO ELECTRONICO	gerencia@lchsas.com
REPRESENTANTE LEGAL	SANDRA CATALINA RODRIGUEZ NEIRA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR	20170330
FECHA DE VENCIMIENTO	20210330

Fuente de datos Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS

SERVICIO DE SALUD OBJETO DE LA VISITA					
CODIGO	NOMBRE DEL SERVICIO	MODALIDAD			COMPLEJIDAD
		INTRAMURAL		EXTRAMURAL	
		AMB	HOSP	OTRAS	
706	LABORATORIO CLINICO	SI	NO	NO	MEDIA
712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	SI	NO	NO	BAJA

Fuente de datos Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS

**Objeto de la Visita:** La Comisión Técnica Verificadora de la Secretaría de Salud Departamental del Huila, liderada por la profesional especializada Doctora María Consuelo Angarita Riaño, en cumplimiento de las competencias de la Entidad que representan, realiza visita al prestador de servicios de salud denominado **"LABORATORIO CENTRAL DEL HUILA SAS"**, para verificar el cumplimiento de las condiciones de habilitación y determinar si es procedente o no el levantamiento de la medida sanitaria de seguridad impuesta el día 21 de marzo de 2019 mediante Acta No. 027-2019, en virtud de la petición suscrita por la Señora SANDRA CATALINA RODRIGUEZ NEIRA, radicada ante esta Secretaría de Salud el día 28 de marzo de 2019 con No 12299, y asunto expuesto: **"SOLICITUD LEVANTAMIENTO DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD No 0027-2019"**.

**Antecedentes:** "...: La Comisión Técnica de Inspección, Vigilancia y Control de la Secretaría de Salud Departamental del Huila, de conformidad con sus competencias y atribuciones realizo visita de Inspección Vigilancia y Control al establecimiento denominado **"LABORATORIO CENTRAL DEL HULA SAS "**, e identificado ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS con el código de Prestador No. 4100101716-01; en la cual evidenció incumplimientos a las Normas que regulan el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, y en consecuencia procedió a la imposición de medida sanitaria de seguridad mediante Acta No. 027-2019, consistente en: **"LA SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO."**

**Hallazgos de la presente visita:** Se evidencia que el prestador **"LABORATORIO CENTRAL DEL HULA SAS"**, ha subsanado los incumplimientos que motivaron la imposición de la medida sanitaria de seguridad identificada mediante Acta





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C054-F04

No. 0027-2019, e igualmente ha aportado los soportes documentales que evidencian dicho cumplimiento en cuanto a los servicios de "**LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO**".

**Conclusión:** Analizados los documentos presentados por el peticionario (a) y verificado el cumplimiento de las condiciones de habilitación del prestador "**LABORATORIO CENTRAL DEL HULA SAS**", la Comisión Técnica Verificadora de la Secretaría de Salud Departamental, determina el Levantamiento Total de la Medida de Seguridad y como consecuencia retira los sellos impuestos en los servicios de "**LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO**".

Siendo las 6 40 pm del día 28 de marzo de 2019, se da por terminada la diligencia, y se entrega esta Acta al área jurídica de la Secretaría de Salud para lo pertinente.

Firma en constancia de lo anterior:

Miembros de la Comisión técnica de verificadores de la Secretaría de Salud Departamental del Huila:

Firma	Firma	Firma
Nombre: María Consuelo Angarita Riaño	Nombre: Rosario Del Pilar Ortiz M.	Nombre: Liliana Luna Corrales
C.C.: 36 181.385	C.C. 36.167.905	C.C.: 36182779
Cargo: Profesional Especializado	Cargo: Profesional Verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo
Firma	Firma	Firma
Nombre Alexander Benavente Losada	Nombre: Lily Johana Astudillo Benavidez	Nombre: Alejandra Mercedes Perdomo Cuellar
C.C.. 12.277 486	C.C. 1.082 773.014	C.C.. 33.751 112
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo	Cargo: Profesional de apoyo PAMEC
Firma	Firma	Firma
Nombre: María Paula Silva Lozano	Nombre Diana Carolina Bahamón Chavarro	Nombre: Ledy Cristina Sánchez Gómez
C.C.: 1.075.231.196	C.C 36.309.222	C.C.: 36 309.222
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo

