

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | |
|-------------------------------|---|-----------|------|-----------|---|
| Código y Nombre del Prestador | 7600104909 - ALIVIAR SERVICIOS DE SALUD S.A.S | | | | |
| Código y Nombre de la Sede | 760010490901-ALIVIAR SERVICIOS DE SALUD | | | | |
| Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI | Dirección | CALLE 6A # 80 - 239 OFIC 401. Barrio: MAYAPAN LAS VEGAS. |
| Grupo del Servicio | Otros Servicios | | | | |

817 - ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE AGUDO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS088398**

Verifique la información de este documento, ingresando a: <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx> y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: DHS088398

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE - Dirección: Carrera 6 Calles 9 y 10 Edificio Gobernación Piso 11 - Teléfono(s): 6200000-6200034 6200000-6200034 - Correo Electronico: agiraldo@valledelcauca.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 27 de enero de 2016 (10:31 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:1554301726

Versión 2.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | |
|-------------------------------|---|-----------|------|-----------|--|
| Código y Nombre del Prestador | 7600104909 - ALIVIAR SERVICIOS DE SALUD S.A.S | | | | |
| Código y Nombre de la Sede | 760010490901-ALIVIAR SERVICIOS DE SALUD | | | | |
| Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI | Dirección | CALLE 6A # 80 - 239 OFIC 401 - Barrio: MAYAPAN LAS VEGAS. |
| Grupo del Servicio | Otros Servicios | | | | |

816 - ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS088397**

Verifique la información de este documento, ingresando a: <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx> y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: DHS088397

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE - Dirección: Carrera 6 Calles 9 y 10 Edificio Gobernación Piso 11 - Telefono(s): 6200000-6200034 6200000-6200034 - Correo Electronico: agiraldo@valledelcauca.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 27 de enero de 2016 (10:17 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-1187045429

Versión 2.0.