



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS**

|                               |                 |                                                                                                   |      |           |                                                   |
|-------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|---------------------------------------------------|
| Código y Nombre del Prestador |                 | 7600109818 - IPS FELIPE GUTIERREZ ZULUAGA ODONTOLOGIA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA |      |           |                                                   |
| Código y Nombre de la Sede    |                 | 760010981801-IPS FELIPE GUTIERREZ ZULUAGA ODONTOLOGIA INTEGRAL S.A.S.                             |      |           |                                                   |
| Departamento                  | VALLE DEL CAUCA | Municipio                                                                                         | CALI | Dirección | CRA 100 5 169 CS. 602 B. Barrio: Unicentro Cali . |
| Grupo del Servicio            |                 | Consulta Externa                                                                                  |      |           |                                                   |

**343 - PERIODONCIA**



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0077206**

Verifique la información de este documento, ingresando a: [https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo\\_dhss.aspx](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx) y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0077206

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE - Dirección:Carrera 6 entre calles 9 y 10 Edificio Palacio de San Francisco - Telefono(s):3128151109 3128151109 - Correo Electronico:reps@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 19 - 01 - 2015 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 14 de mayo de 2021 (11:28 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud\_PS:-1634449611

Versión 3.0.