REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		**5200102168 - PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S**			
Código y Nombre de la Sede		**520010216801-PROVIVACUNAS**			
Departamento	**NARIÑO**	**Municipio**	**PASTO**	**Dirección**	**Carrera 35 # 19- 15 . Barrio: PALERMO.**
Grupo del Servicio		**Consulta Externa**			

420 - VACUNACIÓN

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0247089***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0247089

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO - Dirección:Carrera 29 Calles 14 y 15 Plazuela Bombona - Telefono(s):7235428-7236928 7235428-EXT. 164 3164827052 - Correo Electronico:dianapaolarosero@idsn.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 09 - 09 - 2016 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 20 de agosto de 2021 (2:36 p. 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:2000017597

Versión 3.0.