

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	7611107186 - CLINICA UCI DEL RIO S.A.				
Código y Nombre de la Sede	761110718601-CLÍNICA UCI DEL RIO S.A.				
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA	Dirección	CL 1 # 14-34. Barrio: LA MERCED.
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica				

710 - RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS266116**

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: DHS266116

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 - Teléfono(s): 6200000-6200034 6206821 ext 402 - 403 - Correo Electronico: habilitacion@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 01 - 06 - 2015 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 19 de mayo de 2017 (7:22 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:-591189148

Versión 2.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	7611107186 - CLINICA UCI DEL RIO S.A.				
Código y Nombre de la Sede	761110718601-CLÍNICA UCI DEL RIO S.A.				
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA	Dirección	CL 1 # 14-34. Barrio: LA MERCED.
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica				

713 - TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS400061**

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: DHS400061

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 6206821 ext 402 - 403 - Correo Electronico: habilitacion@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 23 - 09 - 2016 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 30 de marzo de 2017 (11:26 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:-1937105022

Versión 2.0.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	7611107186 - CLINICA UCI DEL RIO S.A.
Código y Nombre de la Sede	761110718601-UCI DEL RIO S.A.
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

714 - SERVICIO FARMACÉUTICO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS219094**

Verifique la información de este documento, ingresando a:
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

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: habilitacion.valle@gmail.com

Fecha de impresión: martes 05 de mayo de 2015 (2:03 p. 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:1242065955

Versión 1.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	7611107186 - CLINICA UCI DEL RIO S.A.				
Código y Nombre de la Sede	761110718601-CLÍNICA UCI DEL RIO S.A.				
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA	Dirección	CL 1 # 14-34. Barrio: LA MERCED.
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica				

719 - ULTRASONIDO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS334416**

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: DHS334416

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 6206821 ext 402 - 403 - Correo Electronico: habilitacion@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 24 - 02 - 2016 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 30 de marzo de 2017 (11:27 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:461368607

Versión 2.0.