**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

# DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Código y Nombre del Prestador** | **5400101916 - IPS ASSOT S.A.S.** | | | | |
| **Código y Nombre de la Sede** | **540010191603-IPS ASSOT IMAGNORTE** | | | | |
| **Departamento** | **NORTE DE SANTANDER** | **Municipio** | **CÚCUTA** | **Dirección** | **AV 0 # 16-68 . Barrio: CAOBOS .** |
| **Grupo del Servicio** | **Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica** | | | | |

# 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

***Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:*** ***DHSS0002931***

**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:DHSS0002931**

**En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander - Dirección:Av. 0 #9-60 Edificio Rosetal - Tercer Piso - Telefono(s):5713563- 5719046 Ext 440 5713563 - Correo Electronico:idsvigilanciaycontrol@ids.gov.co**

**Fecha de apertura del servicio: 23 - 09 - 2015 (DD-MM-AAAA).**

**Fecha de impresión: miércoles 09 de junio de 2021 (7:49 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:1226180392**

**Versión 3.0.**