
CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER .

GRUPO DE ACREDITACIÓN EN SALUD Y SOGC.

COORDINADORA GRUPO DE ACREDITACION EN SALUD Y SOGC.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud HISESA SAS, en su sede de prestador HISESA IPS del municipio de BUCARAMANGA - departamento de SANTANDER, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**6800170036 - HISESA SAS**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900960281-6**	**Nombre o razón social:**	**HISESA SAS**		
Fecha de inscripción:	**2018/11/15**	**Fecha de vencimiento:**	**2026/11/14**	**Clase de prestador:**	**Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS**
Clase de persona:	**JURIDICO**	**Naturaleza Jurídica:**	**PRIVADA**	**Nivel de Atención del Prestador:**	
Empresa Social del Estado:				**Carácter Territorial de la Entidad:**	
Representante Legal:	**CAROLINA SERRANO NEIRA**			**Dirección administrativa:**	**CALLE 20#28-08**
Telefono:	**3044597660 - 6431745**	**Fax:**		**Email:**	**hisesaips@gmail.com**
Municipio:	**BUCARAMANGA**			**Departamento:**	**SANTANDER**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	05-344545-16	20160414	CAMARA DE COMERCIO	BUCARAMANGA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**680017003601 - HISESA IPS**				
Dirección:	**CALLE 20#28-08**			**Barrio:**	**SAN ALONSO**
Centro Poblado:	**BUCARAMANGA**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**6431745**	**Fax:**		**Email:**	**hisesaips@gmail.com**

Gerente:	**CAROLINA SERRANO NEIRA**	**Fecha de Apertura:**	**2018/11/15**
Municipio:	**BUCARAMANGA**	**Departamento:**	**SANTANDER**

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	**680017003601 - HISESA IPS**				
Dirección:	**CALLE 20#28-08**			**Barrio:**	**SAN ALONSO**
Centro Poblado:	**BUCARAMANGA**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**6431745**	**Fax:**		**Email:**	**hisesaips@gmail.com**
Gerente:	**CAROLINA SERRANO NEIRA**			**Fecha de Apertura:**	**2018/11/15**
Municipio:	**BUCARAMANGA**			**Departamento:**	**SANTANDER**

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	**680017003601 - HISESA IPS**				
Dirección:	**CALLE 20#28-08**			**Barrio:**	**SAN ALONSO**
Centro Poblado:	**BUCARAMANGA**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**6431745**	**Fax:**		**Email:**	**hisesaips@gmail.com**
Gerente:	**CAROLINA SERRANO NEIRA**			**Fecha de Apertura:**	**2018/11/15**
Municipio:	**BUCARAMANGA**			**Departamento:**	**SANTANDER**

*** * * NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. * * ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	**M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH**	**M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil**	**M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria**	**M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud**	**M-TEL:Modalidad Telemedicina**
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	**M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva**	**M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva**	**M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia**	**M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo**	**M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina**
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	**M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo**	**COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD**			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20181115	DHSS0249035
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20181227	DHSS0249036
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181227	DHSS0249037

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20190516	DHSS0249038
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181227	DHSS0249039
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181227	DHSS0249040
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181227	DHSS0249041

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

M-DOM:Modalidad Domiciliaria **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisora**

C-BAJ:Complejidad Baja **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resoluciòn 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	08:00A11:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	08:00A11:00	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	08:00A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	08:00A13:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	06:00A12:00-14:00A18:00	08:00A13:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador HISESA SAS, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día miércoles 18 de febrero de 2026 (3:28 p.m.).

YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ.

COORDINADORA GRUPO DE ACREDITACION EN SALUD Y SOGC

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 68000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 68000REPS

Versión 3.0. **Fecha de impresión: miércoles 18 de febrero de 2026 (3:28 p.m.).**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**6800170036 - HISESA SAS**				
Código y Nombre de la Sede	**680017003601-Hisesa IPS**				
Departamento	**SANTANDER**	**Municipio**	**BUCARAMANGA**	**Dirección**	**CALLE 20#28-08. Barrio: SAN ALONSO .**
Grupo del Servicio	**Consulta Externa**				

337 - OPTOMETRÍA

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0249035***

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:DHSS0249035

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 15 - 11 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 15 de abril de 2023 (5:30 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:-239403328

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**6800170036 - HISESA SAS**				
Código y Nombre de la Sede	**680017003601-Hisesa IPS**				
Departamento	**SANTANDER**	**Municipio**	**BUCARAMANGA**	**Dirección**	**CALLE 20#28-08. Barrio: SAN ALONSO .**
Grupo del Servicio	**Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica**				

706 - LABORATORIO CLÍNICO

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0249038***

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:DHSS0249038

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 16 - 05 - 2019 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 15 de abril de 2023 (5:17 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:-170901400

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**6800170036 - HISESA SAS**				
Código y Nombre de la Sede	**680017003601-Hisesa IPS**				
Departamento	**SANTANDER**	**Municipio**	**BUCARAMANGA**	**Dirección**	**CALLE 20#28-08. Barrio: SAN ALONSO .**
Grupo del Servicio	**Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica**				

712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0249039***

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:DHSS0249039

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 27 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 15 de abril de 2023 (5:17 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:-656666839

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**6800170036 - HISESA SAS**				
Código y Nombre de la Sede	**680017003601-Hisesa IPS**				
Departamento	**SANTANDER**	**Municipio**	**BUCARAMANGA**	**Dirección**	**CALLE 20#28-08. Barrio: SAN ALONSO .**
Grupo del Servicio	**Consulta Externa**				

344 - PSICOLOGÍA

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0249036***

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:DHSS0249036

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 27 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 15 de abril de 2023 (5:31 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:-1511427184

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**6800170036 - HISESA SAS**				
Código y Nombre de la Sede	**680017003601-Hisesa IPS**				
Departamento	**SANTANDER**	**Municipio**	**BUCARAMANGA**	**Dirección**	**CALLE 20#28-08. Barrio: SAN ALONSO .**
Grupo del Servicio	**Consulta Externa**				

407 - MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0249037***

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:DHSS0249037

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 27 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 15 de abril de 2023 (5:31 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:-1787455625

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**6800170036 - HISESA SAS**				
Código y Nombre de la Sede	**680017003601-Hisesa IPS**				
Departamento	**SANTANDER**	**Municipio**	**BUCARAMANGA**	**Dirección**	**CALLE 20#28-08. Barrio: SAN ALONSO .**
Grupo del Servicio	**Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica**				

739 - FISIOTERAPIA

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0249040***

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:DHSS0249040

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 27 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 15 de abril de 2023 (5:31 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:37808067

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**6800170036 - HISESA SAS**				
Código y Nombre de la Sede	**680017003601-Hisesa IPS**				
Departamento	**SANTANDER**	**Municipio**	**BUCARAMANGA**	**Dirección**	**CALLE 20#28-08. Barrio: SAN ALONSO .**
Grupo del Servicio	**Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica**				

740 - FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0249041***

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:DHSS0249041

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):7008888 (607) 7008888 EXT. 1246 - Correo Electronico:certificacionsalud@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 27 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 15 de abril de 2023 (5:31 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:-502611980

Versión 3.0.