REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**7600104628 - VACUNCENTER IPS S.A.S**				
Código y Nombre de la Sede	**760010462801-VACUNCENTER IPS S.A.S**				
Departamento	**Distrito:CALI**	**Municipio**	**Distrito:CALI**	**Dirección**	**Carrera 56 # 8 G 27 . Barrio: CAMINO REAL.**
Grupo del Servicio	**Consulta Externa**				

420 - VACUNACIÓN

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0169281***

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:DHSS0169281

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIO DE SANTIAGO DE CALI - Dirección:CALLE 4B # 36 - 00 - Telefono(s):4865555 OPCION 8 4865555 OPCION 8 - Correo Electronico:habilitacion.salud@cali.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 22 - 08 - 2011 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: martes 17 de junio de 2025 (5:06 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:1406982143

Versión 3.0.