NOTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN AUTORREGULACIÓN

Recibidos ×

AUTORREGULACIÓN <conceptosanitarios@saludcapital.gov.co> 1:29 p.m. (hace 1 hora)

para mí

Cordial Saludo:

Hemos recibido la solicitud de inscripción de su establecimiento, recuerde que para cualquier consulta o actualización de la información su número es **SB00088339**.

Para verificar si su establecimiento cumple con las normas sanitarias (Lista de chequeo), dar clic en el siguiente enlace

Secretaría Distrital de Salud
Cra 32 #12-81 Bogotá, Colombia
Teléfono: (571) 3649090

Responder Reenviar