



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7600102239 - FUNDALIVIO S.A.S			
Código y Nombre de la Sede		760010223901-FUNDALIVIO LTDA			
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	CALLE 19N # 5N-35 CS 801-706-707. Barrio: VERSALLES.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

**416 - MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA -
NEURALTERAPÉUTICA**



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0238864**

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:DHSS0238864

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE - Dirección:Carrera 6 entre calles 9 y 10 Edificio Palacio de San Francisco - Telefono(s):3128151109 3128151109 - Correo Electronico:reps@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 16 - 10 - 2014 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 19 de agosto de 2021 (8:39 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:1247546112

Versión 3.0.