



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 S.A.S			
Departamento	Distrito:CALI	Municipio	Distrito:CALI	Dirección	CALLE 26 N # 2 B N 54. Barrio: SAN VICENTE .
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 **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: 16 - 10 - 2014 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: miércoles 24 de diciembre de 2025 (10:20 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.