

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	7600108693 - LUCIA CERON GARCES				
Código y Nombre de la Sede	760010869301-LUCIA CERON GARCES				
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	Calle 7 # 28 32 Consultorio 1 . Barrio: EL CEDRO.
Grupo del Servicio	Consulta Externa				

334 - ODONTOLOGÍA GENERAL



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS039404**

Verifique la información de este documento, ingresando a: <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx> y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: DHS039404

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): 6206823 6206823 - Correo Electronico: habilitacion@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 11 - 12 - 2017 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: martes 12 de diciembre de 2017 (10:21 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:-568768097

Versión 2.0.