

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS**

Código y Nombre del Prestador	7600110383 - Clínica Santa Luciana S.A.S				
Código y Nombre de la Sede	760011038301-Clinica Santa Luciana				
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	Calle 7 No. 28-32. Barrio: El Cedro.
Grupo del Servicio	Consulta Externa				

**343 - PERIODONCIA**



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS304713**

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: DHS304713

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE - Dirección: Carrera 6 Calles 9 y 10 Edificio Gobernación Piso 11 - Teléfono(s): 6200000-6200034 6200000-6200034 - Correo Electronico: [ifruda@valledelcauca.gov.co](mailto:ifruda@valledelcauca.gov.co)

Fecha de Impresión: miércoles 09 de diciembre de 2015 (9:37 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:-1861285049

Versión 2.0.