**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

# DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Código y Nombre del Prestador** | | **6808170439 - FUNDACION DE INCLUSION A LA SALUD IPS** | | | |
| **Código y Nombre de la Sede** | | **680817043901-FUNDINSALUD IPS** | | | |
| **Departamento** | **SANTANDER** | **Municipio** | **BARRANCABERMEJA** | **Dirección** | **DIAGONAL 65 #43-166. Barrio: BENJAMIN HERRERA.** |
| **Grupo del Servicio** | | **Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica** | | | |

# 729 - TERAPIA RESPIRATORIA

*Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:* ***DHSS0320262***

**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:DHSS0320262**

**En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):6970000 6970000 EXT. 1246 - Correo Electronico:ca.yhernandez@santander.gov.co**

**Fecha de apertura del servicio: 23 - 08 - 2021 (DD-MM-AAAA).**

**Fecha de impresión: lunes 18 de octubre de 2021 (9:43 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:2096337081**

**Versión 3.0.**