



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7600107611 - AMBULANCIAS CONTACTO 7 24 S.A.S.			
Código y Nombre de la Sede		760010761104-AMBULANCIAS CONTACTO 7 24 S.A.S.			
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	CARRERA 70 #46-85. Barrio: CIUDAD 2000.
Grupo del Servicio		Atención Inmediata			

1104 - TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0181589**

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:DHSS0181589

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: 24 - 06 - 2021 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 30 de julio de 2021 (9:49 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.