



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS**

|                               |           |   |          |           |   |
|-------------------------------|-----------|---|----------|-----------|---|
| Código y Nombre del Prestador |           | 0526602193 - Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Envigado               |          |           |   |
| Código y Nombre de la Sede    |           | 052660219301-Cuerpo de Bomberos Voluntarios del Municipio de Envigado |          |           |   |
| Departamento                  | ANTIOQUIA | Municipio   | ENVIGADO | Dirección | carrera 49 # 46 A sur 20. Barrio: ZONA INDUSTRIAL . |
| Grupo del Servicio            |           | Otros Servicios   |          |           |   |

**818 - ATENCIÓN PREHOSPITALARIA**



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS072789**

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:DHS072789

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección:Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of:801 - Telefono(s):3839802 3839841 - Correo Electronico:[hector.garro@antioquia.gov.co](mailto:hector.garro@antioquia.gov.co)

Fecha de impresión: miércoles 25 de mayo de 2016 (8:10 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:1703423103

Versión 2.0.