



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		2700101261 - FUNDACION TRANSVITAL CHOCO			
Código y Nombre de la Sede		270010126101-FUNDACION TRANSVITAL CHOCÓ			
Departamento	CHOCÓ	Municipio	QUIBDÓ	Dirección	CARRERA 8 # 30-55 . Barrio: TOMAS PEREZ.
Grupo del Servicio		Atención Inmediata			

1104 - TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0109172**

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:DHSS0109172

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaria de Salud Departamental de Chocó - Dirección:Calle 31 No. 4-44 - Telefono(s):3103416473 3136824116 - Correo Electronico:secsaludchoco@outlook.com

Fecha de apertura del servicio: 06 - 12 - 2019 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 07 de julio de 2023 (11:52 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.