



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS**

Código y Nombre del Prestador		1700103480 - PRIORIZAR INTEGRAL S.A.S.			
Código y Nombre de la Sede		170010348001-PRIORIZAR INTEGRAL S.A.S.			
Departamento	CALDAS	Municipio	MANIZALES	Dirección	Calle 64 A 21-10 Con. 1404 - Edif Portal del Cable. Barrio: CABLE.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

**412 - MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - HOMEOPÁTICA**



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0708828**

Verifique la información de este documento, ingresando a: [https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo\\_dhss.aspx](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx) y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0708828

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Dirección Territorial de Salud de Caldas - Dirección:Carrera 21 29 29 - Telefono(s):8801620 8801620 Ext. 236 238 - Correo Electronico:habilitacion.prestadores@saluddecaldas.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 25 - 03 - 2025 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 25 de abril de 2025 (8:44 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.