



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS**

Código y Nombre del Prestador		0500112458 - BELLA VIE S.A.S			
Código y Nombre de la Sede		050011245801-BELLA VIE S.A.S.			
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN	Dirección	CL 29 # 41-105 CS 503. Barrio: EL POBLADO.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

**340 - OTORRINOLARINGOLOGÍA**



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0084303**

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:DHSS0084303

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:despachosalud@antioquia.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 22 - 08 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: martes 25 de mayo de 2021 (3:02 p. 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.