Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC	900813532 - 0		
Naturaleza Jurídica	Privada		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR			
Departamento	Nariño	Municipio	PASTO
Código de Prestador	5200102309 - 01		
Nombre del Prestador	AMPM24SAS		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Carácter Territorial	
Empresa Social del Estado		Nivel Atención Prestador	
DATOS DE LA SEDE			
Departamento	Nariño	Municipio	PASTO
Código de la Sede	5200102309 - 01	Sede principal	SI
Nombre de la Sede	AMPM24SAS		
Gerente	MONICA LILIANA ANGULO RODRIGUEZ	Zona	URBANA
Dirección	CALLE 20 No. 38 - 15	Barrio	AVENIDA LOS ESTUDIAN
Centro poblado		Fax	
Teléfono(s)	7377355/3158885955/3042(	Correo Electrónico	calidadysst@ampm24.
Fecha de Apertura	20151228		

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 22 de julio de 2024 (8:22 a.m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda