

P.F. No. MSP-2018-Z03-0036799
CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO
SERVICIOS DE SALUD
CLASE DE RIESGO : A

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, se confiere el presente Permiso de Funcionamiento a:

Unidad Operativa: **CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA ALAUSI - IESS (AMBULANCIA)**

Razon social: **CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA ALAUSI - IESS (AMBULANCIA)**

Propietario o representante legal: **PILPE LOPEZ MARIA JOSE**

No. RUC: **0660828650001**

No. establecimiento: **001**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD MOVIL / SERVICIOS DE AMBULANCIAS / TRASPORTE PRIMARIO O DE ATENCION PREHOSPITALARIO / Ambulancia de soporte vital básico**

Código: **6.1.1.2**

Actividad(es): **SERVICIOS HOSPITALARIOS.**

Responsable técnico: **KLEBER JAVIER GUANANGA ALLAUCA**

Ubicación:

Provincia: **CHIMBORAZO**

Cantón: **ALAUSI**

Parroquia: **ALAUSÍ**

Dirección: **ESTEBAN OROZCO Y ANTONIO MORA**

Barrio: **CENTRAL**

Fecha de emisión: **2018-02-28**

Fecha de vencimiento: **2019-02-28**

Verifique la validez del certificado

Aprobado por:

CHINIZACA TORRES EVELYN MARGARITA
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACCESS

