



Ministerio
de Salud Pública

P.F. N°.: 0330-2015-1

CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

SERVICIOS DE SALUD

CLASE DE RIESGO A

De conformidad a lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, y al Informe de Inspección N°: _____ emitido por la Comisión Técnica, se confiere el presente Certificado a:

IESS HOSPITAL DE IBARRA

Nombre o razón social del establecimiento

IESS HOSPITAL DE IBARRA

Propietario o representante legal del servicio de salud

1,2,2,2

Código: 1,2,2,2 Tipo: HOSPITAL GENERAL

Responsable técnico: ALVEAR REASCOS RODRIGO

Dirección:

Provincia: IMBABURA Cantón: IBARRA Parroquia: SAGRARIO

Sector: _____ Calle principal: AV. VICTOR MANUEL GUZMAN Y AV. JOSE MIGUEL VACA

Nro.: _____ Intersecciones: _____

Actividad (es) del servicio: SERVICIOS DE HOSPITAL GENERAL

Fecha de emisión: 20/08/2015

Fecha de vencimiento: 20/08/2016

Director Provincial de Salud

