

P.F. No. ACESS-2020-Z08-0095372
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 Permiso de Funcionamiento a:

Razon social: **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES - TEODORO
MALDONADO CARBO**

Propietario o representante legal: **TORRES GUTIERREZ CESAR ANTONIO**

No. RUC: **0968560160001**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PÚBLICO**

Unicodigo: **928**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / III NIVEL
DE ATENCIÓN / HOSPITALARIO / HOSPITAL DE ESPECIALIDADES**

Código: **3.2.2**

Responsable técnico: **ESTHELA NARCISA DE JESUS TINOCO MORENO**

Ubicación:

Provincia: **GUAYAS**

Cantón: **GUAYAQUIL**

Parroquia: **XIMENA**

Dirección: **AV. 25 DE JULIO**

Barrio: **SUR**

Fecha de emisión: **2020-08-24**

Fecha de
vencimiento: **2021-08-24**

Aprobado por:

GARCIA CALERO AUGUSTO VINICIO
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS

Verifique la validez del certificado

