

 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN



CECULA DE  
**IDENTIDAD EXT**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**RETAMOSO NINA**  
**DEODORO GABRIANO**  
LUGAR DE NACIMIENTO

N. **070339501-2**

País  
Lima (Lima)  
FECHA DE NACIMIENTO **1988-01-17**  
NACIONALIDAD **PERUANA**  
SEXO **M**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**AMADA FLORINDA**  
**SORIA LOPEZ**





EDUCACIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** **VENEZUELA**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**RETAMOSO MUHAMMAD MONIB**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**NINA FLORES PATROCINA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**GUAYMA**  
**2014-03-30**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-03-30**

 



Ministerio de Salud Pública  
Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los  
Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACCESS

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO No. ACCESS-2023-Z01-0185963

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: DIRECCION DISTRITAL ZID02 - LAGO AGRIO - SALUD

No. RUC: 2160053920001

Propietario o representante legal:

ZUMARRAGA GALARZA RAMIRO FERNANDO

Nombre comercial:

SAN VALENTIN

Entidad:

PUBLICO

Tipo:

ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / I NIVEL DE ATENCIÓN  
/ CENTRO DE SALUD TIPO B

No. establecimiento: 021

Unicódigo: 1954

Código: 1.4

Responsable técnico:

ACHINA TITUANA SILVIA MARIBEL

Ubicación:

SUCUMBIOS

Cantón: LAGO AGRIO

Parroquia: NUEVA LOJA

Provincia:

CALLE COLOMBO ECUATORIANO Y JOSE RIVERA

Barrio:

SAN VALENTIN

Fecha de emisión:

2023-10-02

Fecha de vencimiento: 2024-10-02

Aprobado por:

CUVI MENDOZA ANDRIJ GABRIEL  
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACCESS

Verifique la validez del certificado



Última impresión: 04 de octubre de 2023