

Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los
Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACESS

Ministerio de Salud Pública

P.F. No. ACESS-2022-Z02-0159072

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 17D11-MEJIA-RUMIÑAHUI-SALUD**

Nombre comercial: **HOSPITAL BASICO SANGOLQUI**

Propietario o representante legal: **DAVILA ALCOCER ELIAS DAVID**

No. RUC: **1768035410001**

No. establecimiento: **002**

Entidad: **PÚBLICO**

Unicodigo: **1789**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / II NIVEL DE ATENCIÓN / HOSPITALARIO / HOSPITAL BASICO**

Código: **2.2.1**

Responsable técnico: **ZAMBRANO JARAMILLO KAREN GISSEL**

Ubicación:

Provincia: **PICHINCHA**

Cantón: **RUMIÑAHUI**

Parroquia: **SANGOLQUI (URBANO)**

Dirección: **LUIS CORDERO 1280 Y QUITO**

Barrio: **SANTA CLARA**

Fecha de emisión: **2022-11-15**

Fecha de vencimiento: **2023-11-15**

Aprobado por:

LOPEZ MOLINA VERONICA TATIANA
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS

Verifique la validez del certifice



Última impresión: 15 de noviembre de 2022



INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
PSICOLOGO CLINICO

E244314442

000773308

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VALENCIA GUILLERMO EDMUNDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
AMORES SANDRA ELIZABETH

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2013-11-27
2023-11-27

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 172147050-6

CÉDULA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**VALENCIA AMORES
GUILLERMO ALEJANDRO**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO
CHIMBACALLE**

FECHA DE NACIMIENTO 1986-10-11

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO
**NADIA BELEN
GAVILANES ZURITA**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

Nº 171429335-2

CEDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
TOAPANTA CAIZA
MONICA PATRICIA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA FUSCA
FECHA DE NACIMIENTO 1975-12-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
JORGE MESA
CAIZA PERALTA





INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
DOCTORA - CIENCIAS

V33334222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TOAPANTA JOSE ALBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CAIZA PACHECO MARIA OLGA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-10-30
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-10-30




