

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

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO No. ACESS-2023-Z01-0190250

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: **TUQUERRES LEON IVONNE SABINA**

No. RUC: **1724433022001**

Propietario o representante legal: **TUQUERRES LEON IVONNE SABINA**

Nombre comercial: **INTEGRA CENTRO TERAPEUTICO**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PRIVADO**

Unicodigo: **74236**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / ESTABLECIMIENTOS
DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO / CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL / CRI
DE BAJA COMPLEJIDAD**

Código: **5.8.1**

Responsable técnico: **GEOMAIRA VANESSA MENDOZA JARRIN**

Ubicación:

Provincia: **IMBABURA**

Cantón: **IBARRA**

Parroquia: **EL SAGRARIO**

Dirección: **ELIAS ALMEIDA 8-188 y DOLORES VEINTIMILLA**

Barrio: **PILANQUI DEL IEES**

Fecha de emisión: **2023-11-24**

Fecha de vencimiento: **2024-11-24**

Aprobado por:

[Verifique la validez del certificado](#)

**CHIZA ZUÑIGA JAQUELINE ELIZABETH
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS**



Última impresión: 15 de enero de 2024

**EL NUEVO
ECUADOR** //

Apellidos y nombres	Número RUC	
TUQUERRES LEON IVONNE SABINA	1724433022001	
Estado	Régimen	Artesano
ACTIVO	GENERAL	No registra
Fecha de registro	Fecha de actualización	
19/08/2019	11/09/2023	
Inicio de actividades	Reinicio de actividades	Cese de actividades
19/08/2019	14/11/2022	27/04/2021
Jurisdicción	Obligado a llevar contabilidad	
ZONA 1 / IMBABURA / IBARRA	NO	
Tipo	Agente de retención	Contribuyente especial
PERSONAS NATURALES	NO	NO

Domicilio tributario**Ubicación geográfica****Provincia:** IMBABURA **Cantón:** IBARRA **Parroquia:** SAGRARIO**Dirección****Barrio:** PILANQUI DEL IESS **Calle:** ELIAS ALMEIDA **Número:** 8-188 **Intersección:** DOLORES VEINTIMILLA **Referencia:** ATRAS DEL CENTRO COMERCIAL LAGUNA MALL**Medios de contacto****Celular:** 0997552157 **Email:** ivonne.tuquerres94@gmail.com**Actividades económicas**

- Q86901701 - ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA REALIZADAS POR: PARTERAS, PERSONAL ESPECIALIZADO EN FISIOTERAPIA, HIDROTERAPIA, MASAJE TERAPÉUTICO, ERGOTERAPIA, LOGOTERAPIA, PODOLOGÍA, ETCÉTERA; QUE NO SE LLEVAN A CABO EN HOSPITALES NI TENGAN LA PARTICIPACIÓN DE MÉDICOS NI DE ODONTÓLOGOS.

Establecimientos

Abiertos	Cerrados
1	0

Obligaciones tributarias

- 2021 - DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA



Las obligaciones tributarias reflejadas en este documento están sujetas a cambios. Revise periódicamente sus obligaciones tributarias en www.sri.gob.ec.

Números del RUC anteriores

No registra

Apellidos y nombres

TUQUERRES LEON IVONNE SABINA

Número RUC

1724433022001



Código de verificación:

RCR1705327495758203

Fecha y hora de emisión:

15 de enero de 2024 09:04

Dirección IP:

181.39.107.34

Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 19 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, mismo que lo puede verificar en la página transaccional SRI en línea y/o en la aplicación SRI Móvil.

