



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

LESCANO ORTIZ CARLOS EFRAIN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

BARREROS LOPEZ JANETH AMPARO

ESTADO CIVIL

SOLTERO

CÓDIGO DACTILAR

V4443V4222

TIPO SANGRE **O+**

DONANTE

Si

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

SALCEDO 13 SEP 2022



Handwritten signature: J. Alvarez

DIRECTOR GENERAL



I<ECU0351152058<<<<<0504416330
9612235M3209136ECU<SI<<<<<<<<8
LESCANO<BARREROS<<<JUAN<CARLOS<

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS

CONDICIÓN **CIUDADANÍA**

LESCANO

BARREROS

NOMBRES

JUAN CARLOS

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

23 DIC 1996

LUGAR DE NACIMIENTO

COTOPAXI LATACUNGA

LA MATRIZ

FIRMA DEL TITULAR

NUI.0504416330

SEXO

HOMBRE

No. DOCUMENTO

035115205

FECHA DE VENCIMIENTO

13 SEP 2032

NAT/CAN

065689



Ministerio de Salud Pública

P.F. No. ACCESS-2023-Z03-0171511

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: **FUNDACION DE NIÑOS ESPECIALES SAN MIGUEL** Nombre comercial: **FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES SAN MIGUEL**

Propietario o representante legal: **SANCHEZ ATIENCIA MARCIA IRENE**

No. RUC: **0591716034001**

Entidad: **PRIVADO**

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

No. establecimiento: **001**

Unicódigo: **31367**

Código: **5.8.1**

Responsable técnico: **LUIS ALFREDO SANTANA AVILES**

Ubicación: **COTOPAXI** Cantón: **SALCEDO**

Provincia: **SUCRE S/N y GARCIA MORENO**

Dirección: **2023-04-14** Fecha de: **2024-04-14**

Fecha de emisión: **2023-04-14** vencimiento:

Aprobado por:

BENAVIDES RACINES ERIKA PAMELAERIKA PAMELA
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACCESS

Parroquia: **SAN MIGUEL**
Barrio: **CENTRAL**

Verifique la validez del código

