

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-Z03-0184135

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: **PATRONATO DE AMPARO SOCIAL DEL GOBIERNO
AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL
CANTON SALCEDO**

No. RUC: **0560026500001**

Propietario o representante legal: **BEDON MENA VALERIA JAQUELINE**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PÚBLICO**

Unicodigo: **31366**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / NIVEL DE ATENCIÓN
/ CENTRO DE SALUD TIPO B**

Código: **1.4**

Responsable técnico: **GUALPA CASTILLO GALO DAVID**

Ubicación:

Provincia: **COTOPAXI**

Cantón: **SALCEDO**

Parroquia: **SAN MIGUEL**

Dirección: **AV. NORTE S/N y**

Barrio: **NORTE**

Fecha de emisión: **2023-09-14**

Fecha de vencimiento: **2024-09-14**

Aprobado por:

**LOPEZ MOLINA VERONICA TATIANA
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS**

[Verifique la validez del certificado](#)



Última impresión: 06 de diciembre de 2023

**Gobierno
del Ecuador**

**GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE**

Razón Social Número RUC
PATRONATO DE AMPARO SOCIAL DEL 0560026500001
GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL DEL CANTON SALCEDO

Representante legal

- BEDON MENA VALERIA JAQUELINE

Estado Régimen
ACTIVO GENERAL

Fecha de registro Fecha de actualización Inicio de actividades
11/04/2005 04/08/2023 22/03/1996

Fecha de constitución Reinicio de actividades Cese de actividades
22/03/1996 No registra No registra

Jurisdicción Obligado a llevar contabilidad
ZONA 3 / COTOPAXI / SALCEDO SI

Tipo Agente de retención Contribuyente especial
SOCIEDADES SI NO

Domicilio tributario**Ubicación geográfica**

Provincia: COTOPAXI Cantón: SALCEDO Parroquia: SAN MIGUEL

Dirección

Barrio: NORTE Calle: AV. NORTE Número: S/N Intersección: Y Referencia: JUNTO AL HOSPITAL YEROVI MACKUART

Medios de contacto

Email: patronatomunicipal_salcedo@hotmail.com Teléfono domicilio: 032727482
Teléfono trabajo: 032729195

Actividades económicas

- L68200202 - ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATO (LOCALES COMERCIALES).
- Q86200103 - CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE EN CONSULTORIOS COLECTIVOS, EN CLÍNICAS AMBULATORIAS, EN CLÍNICAS ANEXAS A EMPRESAS, ESCUELAS, RESIDENCIAS DE ANCIANOS U ORGANIZACIONES SINDICALES O FRATERNALES.
- Q87900101 - ACTIVIDADES DESTINADAS A PROPORCIONAR ASISTENCIA SOCIAL LAS 24 HORAS DEL DÍA A NIÑOS Y A DETERMINADAS CATEGORÍAS DE PERSONAS QUE NO PUEDEN VALERSE PLENAMENTE POR SÍ MISMAS, EN LAS QUE EL TRATAMIENTO MÉDICO O LA ENSEÑANZA NO SON COMPONENTES IMPORTANTES, COMO: ORFANATOS, HOGARES Y ALBERGUES INFANTILES, ALBERGUES TEMPORALES PARA PERSONAS SIN HOGAR. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN SER REALIZADAS POR ORGANIZACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS.

Establecimientos

Abiertos

1

Cerrados

0

Razón Social

PATRONATO DE AMPARO SOCIAL DEL
GOBIERNO AUTONOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL
CANTON SALCEDO

Número RUC

0560026500001

Obligaciones tributarias

- 2011 DECLARACION DE IVA
- 1031 - DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- ANEXO RELACIÓN DEPENDENCIA
- ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO



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



Código de verificación:

RCR1701869858405227

Fecha y hora de emisión:

06 de diciembre de 2023 08:37

Dirección IP:

10.1.2.121

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.



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA

No. 185012483-3

APELLIDOS Y NOMBRES
**CORRALES FERNANDEZ
HOLGUER GEOVANNY**

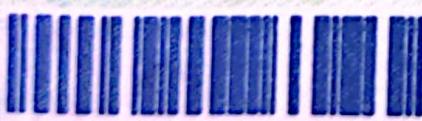
LUGAR DE NACIMIENTO
**COTOPAXI
SALCEDO
MULLIQUINDIL**

FECHA DE NACIMIENTO **1999-11-19**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **HOMBRE**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**



INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
BACH.TECNICO.INDUSTR

V2443V3242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CORRALES TIGASI HOLGUER MARINO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FERNANDEZ FERNANDEZ NANCY YOLANDA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

AMBATO

2018-01-24

FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-01-24



000772414

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO



