

Ministerio de Salud Pública

P.F. No. ACESS-2023-Z07-0170524

**CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO**  
SERVICIOS DE SALUD  
CLASE DE RIESGO : B

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, **se confiere el Permiso de Funcionamiento a:**

Razon social: **TAMBO ESPINOZA GABRIELA MERCEDES**

Propietario o representante legal: **TAMBO ESPINOZA GABRIELA MERCEDES**

No. RUC: **0704484492001**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PRIVADO**

Unicodigo: **23441**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / I NIVEL DE  
ATENCIÓN / CONSULTORIO GENERAL**

Código: **1.2**

Responsable técnico: **TAMBO ESPINOZA GABRIELA MERCEDES**

Ubicación:

Provincia: **EL ORO**

Cantón: **PASAJE**

Parroquia: **PASAJE**

Dirección: **AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE**

Barrio: **OCHOA LEON**

Fecha de emisión: **2023-03-31**

Fecha de **2024-03-31**  
vencimiento:

Aprobado por:

**NIOLA CAMACHO CAROLINA MARLENE**  
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS

Verifique la validez del certificado



Última impresión: 03 de abril de 2023