

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-Z09-0175089

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: **ALPHACORP S.A.S.**

No. RUC: **1793196038001**

Propietario o representante legal: **OLMEDO VALAREZO ALFREDO JOSE**

Nombre comercial: **ALPHACORP**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PRIVADO**

Unicodigo: **68880**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / II NIVEL DE ATENCIÓN
/ AMBULATORIO / CENTRO DE ESPECIALIDADES**

Código: **2.1.2**

Responsable técnico: **ALFREDO JOSE OLMEDO VALAREZO**

Ubicación:

Provincia: **PICHINCHA**

Cantón: **DISTRITO METROPOLITANO DE
QUITO**

Parroquia: **IÑAQUITO**

Dirección: **AV. 6 De Diciembre N37351 N37D Mercurio**

Barrio: **El batan**

Fecha de emisión: **2023-05-29**

Fecha de vencimiento: **2024-05-29**

Aprobado por:

[Verifique la validez del certificado](#)

**VITERI CHAMPUTIZ KEVIN SEBASTIAN
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS**



Última impresión: 06 de diciembre de 2023

**EL NUEVO
ECUADOR** //