

## PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE ATENCIÓN INTRA-MURAL

El Ministerio de Inclusión Económica y Social, en uso de sus atribuciones y una vez cumplidos los requisitos definidos en el Acuerdo Ministerial No. 042 de fecha 2018/10/15, confiere el presente permiso de funcionamiento a:

Nombre de la Entidad Pública, Privada o Persona Natural: **CENTRO DE REFERENCIA Y ACOGIDA INCLUSIVA PARA PCD \_ LA JOYA DE LOS SACHAS - Cod. SIIMIES 61316**

RUC: **2260017270001**

Nombre del Servicio de Atención: **PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Nombre de la Modalidad del Servicio de Atención Autorizada: **CENTROS DE REFERENCIA Y ACOGIDA INCLUSIVOS**

Nombre del Representante Legal de la Entidad Pública, Privada o Persona: **UNAUCHO NACEVILLA ZOILA JANETH**

Nombre del Responsable del Servicio de Atención: **JORGE ANTONIO VACA JARAMILLO**

Zona: **2** Distrito: **UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A FRANCISCO**

Dirección del Servicio de Atención: **BARRIO CENTRAL CALLE A Y CALLE D**

Teléfono: **063700700** Correo: **casigap2020@gmail.com**

Período de vigencia del permiso de funcionamiento: **2 años hasta 06/07/2025**

Capacidad máxima de usuarios del Servicio de Atención: **10**

Rango de Edad del Grupo Etario Autorizado:

Personas con discapacidad, en edades entre los 18 y 65 años, sin referentes familiares, en situación de riesgo y que requieren atención especial y especializada en forma emergente, temporal o permanente.

UNIDAD DESCONCENTRADA DISTRITAL TIPO A FRANCISCO DE ORELLANA, 06/07/2023



Coordinador(a) Zonal/Director(a)

