

Ministerio de Salud Pública

P.F. No. ACESS-2023-Z08-0178275

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: **JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL**

Nombre comercial: **HOSPITAL DE NIÑOS DR. ROBERTO
GILBERT ELIZALDE**

Propietario o representante legal: **CORDOVEZ ORTEGA JUAN XAVIER**

No. RUC: **0990967946001**

No. establecimiento: **007**

Entidad: **PRIVADO**

Unicodigo: **943**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / III NIVEL DE
ATENCIÓN / HOSPITALARIO / HOSPITAL ESPECIALIZADO**

Código: **3.2.1**

Responsable técnico: **DRA. ISABEL MARÍA SALCEDO VELARDE**

Ubicación:

Provincia: **GUAYAS**

Cantón: **GUAYAQUIL**

Parroquia: **TARQUI**

Dirección: **AV. ROBERTO GILBERT S/N Y NICASIO SAFADI**

Barrio: **ATARAZANA**

Fecha de emisión: **2023-07-04**

Fecha de **2024-07-04**

vencimiento:

Aprobado por:

**CARDENAS OCHOA CARMEN LORENA
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS**

[Verifique la validez del certificado](#)



Última impresión: 05 de julio de 2023



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS

CONDICIÓN CIUDADANIA

MACKENZIE
UGARTE

NOMBRES

DANIELA ESTEFANIA

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

28 SEP 1983

LUGAR DE NACIMIENTO

GUAYAS GUAYAQUIL

BOLIVAR (SAGRARIO)

FIRMA DEL TITULAR

D.Mackenzie U.



830928

SEXO

MUJER

No. DOCUMENTO

028323065

FECHA DE VENCIMIENTO

16 JUN 2032

NAT/CAN

878834

NUI.0911060820



Válido únicamente al visualizarlo a través de la APP Gob.EC :: Generado el 11/04/2023 16:29:02

1 de 3

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

MACKENZIE AGUAYO VICTOR FREDDY

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

UGARTE MAN GING GLORIA VIRGINIA

ESTADO CIVIL

CASADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE

PACHECO TORRES ERIK JEANPIERRE

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

GUAYAQUIL 16 JUN 2022

CÓDIGO DACTILAR

V4433V2242

TIPO DE SANGRE **N/R**

DONANTE

SI

DIRECTOR GENERAL



I<ECU0283230657<<<<0911060820
8309282F3206168ECU<SI<<<<<<<9
MACKENZIE<UGARTE<< DANIELA <ESTE





Verifica este documento

01. Descarga la APP Gob.Ec
02. En la opción Verificar, escanea este QR
03. Ingresa el PIN de verificación