

Ministerio de Salud Pública

P.F. No. ACCESS-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
vencimiento: **2024-07-04**

Aprobado por:

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

Verifique la validez del certificado

