

Ministerio de Salud Pública  
Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los  
Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACCESS  
**PERMISO DE FUNCIONAMIENTO No. ACCESS-2023-Z02-0181259**  
**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:                      | <b>HOSPITAL GENERAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA</b>                                                                              | No. RUC:              | <b>1560500670001</b> |
| Propietario o representante legal: | <b>ARTEAGA HIDALGO JENNIFER GABRIELA</b>                                                                                       |                       |                      |
| Nombre comercial:                  | <b>HOSPITAL GENERAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA</b>                                                                              | No. establecimiento:  | <b>001</b>           |
| Entidad:                           | <b>PÚBLICO</b>                                                                                                                 | Unicodigo:            | <b>1548</b>          |
| Tipo:                              | <b>ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / II NIVEL DE ATENCIÓN<br/>/ HOSPITALARIO / HOSPITAL GENERAL</b> | Código:               | <b>2.2.2</b>         |
| Responsable técnico:               | <b>MARIA FERNANDA ABRIL GUEVARA</b>                                                                                            |                       |                      |
| Ubicación:                         |                                                                                                                                |                       |                      |
| Provincia:                         | <b>NAPO</b>                                                                                                                    | Cantón:               | <b>TENA</b>          |
| Dirección:                         | <b>AV 15 DE NOVIEMBRE 1598 Y ELOY ALFARO</b>                                                                                   | Parroquia:            | <b>TENA</b>          |
|                                    |                                                                                                                                | Barrio:               | <b>ELOY ALFARO</b>   |
| Fecha de emisión:                  | <b>2023-08-10</b>                                                                                                              | Fecha de vencimiento: | <b>2024-08-10</b>    |

Aprobado por:

**LEMACHE LITARDO JOMARA DANIELA**  
**DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACCESS**

Verifique la validez del certificado



Última impresión: 14 de agosto de 2023

**Razón Social**HOSPITAL GENERAL JOSE MARIA VELASCO  
IBARRA**Número RUC**

1560500670001

**Representante legal**

• ORTIZ TIMBI RAMIRO FELIPE

**Estado**

ACTIVO

**Régimen**

GENERAL

**Fecha de registro**

30/11/1999

**Fecha de actualización**

16/01/2024

**Inicio de actividades**

14/04/1972

**Fecha de constitución**

14/04/1972

**Reinicio de actividades**

No registra

**Cese de actividades**

No registra

**Jurisdicción**

ZONA 2 / NAPO / TENA

**Obligado a llevar contabilidad**

SI

**Tipo**

SOCIEDADES

**Agente de retención**

SI

**Contribuyente especial**

SI

**Domicilio tributario****Ubicación geográfica**

Provincia: NAPO Cantón: TENA Parroquia: TENA

**Dirección**Barrio: ELOY ALFARO Calle: AV 15 DE NOVIEMBRE Número: 1598 Intersección:  
ELOY ALFARO Referencia: DIAGONAL AL HOTEL EL CARIBE**Medios de contacto**

Celular: 0992635419 Email: melissa.molina@hjmvi.gob.ec Teléfono trabajo: 062846786

**Actividades económicas**

- Q86100101 - ACTIVIDADES A CORTO Y A LARGO PLAZO DE LOS HOSPITALES BÁSICOS Y GENERALES, ES DECIR, ACTIVIDADES MÉDICAS, DE DIAGNÓSTICO Y DE TRATAMIENTO (HOSPITALES: COMUNITARIOS Y REGIONALES, DE ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCRO, UNIVERSITARIOS, DE BASES MILITARES Y DE PRISIONES, DEL MINISTERIO DE GOBIERNO Y POLICÍA, DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, DE LA JUNTA DE BENEFICENCIA, DEL SEGURO SOCIAL, FISCO MISIONALES).
- Q86909101 - TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS CORRIENTES. ESTOS SERVICIOS SE PRESTAN A MENUDO DURANTE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA.

**Establecimientos****Abiertos**

7

**Cerrados**

1

**Obligaciones tributarias**

- 2011 DECLARACION DE IVA
- 1031 - DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE

**Razón Social**  
HOSPITAL GENERAL JOSE MARIA  
VELASCO IBARRA

**Número RUC**  
1560500670001

- ANEXO RELACIÓN DEPENDENCIA
- ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO



Las obligaciones tributarias reflejadas en este documento están sujetas a cambios. Revise periódicamente sus obligaciones tributarias en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).

## Números del RUC anteriores

No registra



Código de verificación: RCR1705448612056961  
Fecha y hora de emisión: 16 de enero de 2024 18:43  
Dirección IP: 10.1.2.142

Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 19 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, mismo que lo puede verificar en la página transaccional SRI en línea y/o en la aplicación SRI Móvil.

 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE  
CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**ARCOS ORTIZ  
TANNIA PATRICIA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**TUNGURAHUA  
AMBATO  
LA MERCED**  
FECHA DE NACIMIENTO **1992-01-30**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **MUJER**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**CARLOS PAUL  
CASTRO HERNANDEZ**

N. **180461579-5**





**INSTRUCCIÓN**  
**SUPERIOR**

**PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**LICENCIADA**

**E33337772**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
**ARCOS ORTIZ VICTOR HUGO**  
**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
**ORTIZ VILLACIS OLGA BEATRIZ**  
**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
**AMBATO  
2017-02-21**  
**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
**2027-02-21**





**DIRECTOR GENERAL**

**FECHA DEL CEDULADO**

