

Apellidos y nombres
LOPEZ LEMA MARIA JOSE**Número RUC**
1716029937001**Jurisdicción**
ZONA 9 / PICHINCHA / RUMIÑAHUI**Número de establecimiento**
2**Estado**
ABIERTO**Nombre comercial**
CENTRO DE TERAPIA INFANTIL
MIRADA DE ANGEL**Servicios digitales**
NO**Inicio de actividades**
10/06/2022**Reinicio de actividades**
No registra**Cierre de establecimiento**
No registra**Ubicación geográfica****Provincia:** PICHINCHA **Cantón:** RUMIÑAHUI **Parroquia:** SAN PEDRO DE TABOADA**Dirección****Calle:** LOS CEDROS **Número:** LOTE 31 **Intersección:** LOS FRESNOS **Referencia:**
JUNTO AL PARQUE INFANTIL DE LA URBANIZACION LAS ORQUIDEAS DE CAPELO**Medios de contacto****Email:** gabbylopez1@hotmail.com **Teléfono domicilio:** 022863017 **Celular:** 0969871162**Actividades económicas**

- Q86901701 - ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA REALIZADAS POR: PARTERAS, PERSONAL ESPECIALIZADO EN FISIOTERAPIA, HIDROTERAPIA, MASAJE TERAPÉUTICO, ERGOTERAPIA, LOGOTERAPIA, PODOLOGÍA, ETCÉTERA; QUE NO SE LLEVAN A CABO EN HOSPITALES NI TENGAN LA PARTICIPACIÓN DE MÉDICOS NI DE ODONTÓLOGOS.



Código de verificación: RET1684437658373640

Fecha y hora de emisión: 18 de mayo de 2023 14:20

Dirección IP: 10.1.2.25

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.

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-Z02-0188007

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: **LOPEZ LEMA MARIA JOSE**

No. RUC: **1716029937001**

Propietario o representante legal: **LOPEZ LEMA MARIA JOSE**

Nombre comercial: **CENTRO DE TERAPIA INFANTIL MIRADA DE ANGEL**

No. establecimiento: **002**

Entidad: **PRIVADO**

Unicodigo: **68414**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / ESTABLECIMIENTOS
DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO / CENTROS DE REHABILITACION INTEGRAL / CRI
DE BAJA COMPLEJIDAD**

Código: **5.8.1**

Responsable técnico: **CARLA VERONICA CAMPOS TIRADO**

Ubicación:

Provincia: **PICHINCHA**

Cantón: **RUMIÑAHUI**

Parroquia: **SAN RAFAEL**

Dirección: **LOS CEDROS LOTE 31 y LOS FRESNOS**

Barrio: **LAS ORQUIDEAS**

Fecha de emisión: **2023-10-27**

Fecha de vencimiento: **2024-10-27**

Aprobado por:

[Verifique la validez del certificado](#)

**PILATAXI ARCENTALES YADIRA ABIGAIL
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS**



Última impresión: 29 de noviembre de 2023

