

P.F. No. ACCESS-2019-Z03-0073812

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: **CENTRO DE SALUD B - ALAUSI** Nombre comercial: **CENTRO DE SALUD B - ALAUSI**

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

No. RUC: **0660828650001**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PÚBLICO**

Unicodiglo: **477**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / I NIVEL DE ATENCIÓN / CENTRO DE SALUD TIPO B**

Código: **1.4**

Responsable técnico: **KLEBER JAVIER GUANANGA ALLAUCA**

Ubicación:

Provincia: **CHIMBORAZO**

Cantón: **ALAUSI**

Parroquia: **ALAUSI**

Dirección: **ESTEBAN OROZCO Y ANTONIO MORA**

Barrio: **Central**

Fecha de emisión: **2019-08-22**

Fecha de **2020-08-22**
vencimiento:

Aprobado por:

**FARINANGO CAPELO ERIKA ALEXANDRA
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACCESS**

Verifique la validez del certificado

